MOD. A

**PRIU – INTERVENTI DI DEPOPOLAMENTO CINGHIALI**

**ATTIVAZIONE INTERVENTO URGENTE IMPROROGABILE**

**Da trasmettere almeno 12 ore prima dell’intervento** ai seguenti indirizzi di porta elettronica:

[protocollo@provincia.novara.sistemapiemonte.it](mailto:protocollo@provincia.novara.sistemapiemonte.it) [polizia.provinciale@provincia.novara.it](mailto:polizia.provinciale@provincia.novara.it)

[fno43370@pec.carabinieri.it](mailto:fno43370@pec.carabinieri.it) [tno30244@pec.carabinieri.it](mailto:tno30244@pec.carabinieri.it)

Si prega di scrivere in stampatello.

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………….

Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………………………………………………..,

in qualità di proprietario/conduttore/avente titolo sul fondo

* (*opzionale/selezionare solo in caso di intervento diretto sul proprio fondo*) e regolarmente inserito nel Registro Regionale dei Coadiutori per l’espletamento degli interventi di depopolamento

Sito nel Comune……..……………………………………………………………………………………………………………………………..

Località………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

telefono/cellulare………………………………………………………………………………………………………………………………….

consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui agli articoli 75 e 76 del d.pr. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

**DICHIARA**

(ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445 del 2000 e s.m.i.)

* che il fondo in argomento negli ultimi giorni è stato regolarmente frequentato dai cinghiali e si rende necessario un **intervento**, da appostamento e **in ore notturne**, per il loro prelievo.

In mancanza di disposizioni contrarie, il sottoscritto provvederà direttamente, avvalendosi dei sotto riportati abbattitori regolarmente inseriti nel Registro Regionale e abilitati al tiro notturno:

Sig……………………………………………………………………….C.F…………………………………………………………………………..

Sig……………………………………………………………………….C.F…………………………………………………………………………..

* **di aver preso atto e di attuare le norme di sicurezza e di comportamento riportate** nel documento “**Norme di sicurezza e comportamento**”, scaricabile al link https://www.provincia.novara.it/Caccia/Abbattimento/index.php (Mod. B\_norme di sicurezza e di comportamento) [e **di condividerle** **con tutti i soggetti** che partecipano all’attività di contenimento del cinghiale sul fondo **prima di effettuare l’intervento**.](https://www.provincia.cuneo.it/_allegati/vigilanza-faunistico-ambien/48372/modulistica/vig-vigilanza-servizio-antisofisticazione-vinicola-05-norme-sicurezza-comportamento-1317972932.pdf)
* di **aver preso atto e di attuare le** **misure di biosicurezza** per la gestione, il controllo e l’eradicazione della PSA e **di condividerle** **con tutti i soggetti** che partecipano all’attività di contenimento del cinghiale sul fondo **prima di effettuare l’intervento**.

**I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.**

Luogo e data …………………………………… Il Proprietario/Conduttore del fondo

(FIRMA per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

**IN CORSO DI VALIDITA’**