

Spett. le AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA
ATC PERUGIA 1
Via del Nestore 1/Bis
06135 Ponte S. Giovanni (PG)
Tel. 0755997383 Fax 0755996363

**OGGETTO: Richiesta di intervento di prelievo con arma da fuoco delle specie
Cornacchia grigia e Gazza in seguito a danni alle produzioni agricole in
territorio libero.**

Il sottoscritto* _____, nato
a* _____ il * _____, residente in
_____ Prov _____ Via _____
CAP _____ Tel _____ Cell _____ in qualità di
proprietario/conduuttore dei terreni agricoli sotto elencati comunica che gli stessi sono
interessati da danni alle produzioni agricole causati dalla specie:

- CORNACCHIA GRIGIA
- GAZZA

COMUNE*	FOGLIO*	PARTICELLE*	SAU (ha)	COLTURA DANNEGGIATA

Dichiara di aver messo in atto i seguenti sistemi di prevenzione del danno, che tuttavia si
sono dimostrati scarsamente efficaci:

SISTEMA DI PREVENZIONE*	Periodo di utilizzo	
	Data inizio*	Data fine*
Dissuasori acustici		
Dissuasori visivi		
Altro		

In seguito a ciò **chiede a codesto Comitato di dare seguito all'attività di contenimento delle suddette specie mediante abbattimento con arma da fuoco** nei fondi sopra indicati e nei terreni circostanti entro una distanza di 300 metri.

Il richiedente al fine di individuare il gruppo operativo per l'esecuzione degli interventi:

- PROPONE i seguenti nominativi di persone in possesso dell'abilitazione richiesta per l'esecuzione di tale tipo di intervento:

COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA*	DATA DI NASCITA*

tra i quali funge da referente del gruppo il Sig. _____

- CHIEDE all'ATC di individuare i nominativi delle persone provviste della necessaria abilitazione per l'esecuzione degli abbattimenti.

Allega alla presente richiesta dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/6/03, n. 196 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

Firma del richiedente

Firma del referente del gruppo di
intervento

NOTA BENE: i campi contrassegnati dall'asterisco devono essere obbligatoriamente compilati. In caso contrario non si procederà al rilascio dell'autorizzazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE – ESENTE DA BOLLO
(art. 37, c.1 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente nel
Comune di _____ Via _____ n. _____
a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.,

DICHIARA

- di essere proprietario/conduttore dei fondi agricoli individuati dai seguenti estremi catastali:

COMUNE	FOGLIO	PARTICELLE

- che i terreni sopra elencati sono interessati da danni alle produzioni agricole causati dalle specie:
 - CORNACCHIA GRIGIA
 - GAZZA
- di aver messo in atto sistemi di prevenzione del danno, che tuttavia si sono dimostrati scarsamente efficaci:
 - dissuasori acustici (specificare) _____
 - dissuasori visivi (specificare) _____
 - altro (specificare) _____

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/6/03, n. 196 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... li,

IL/LA DICHIARANTE

.....

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, oppure a mezzo posta.