



spazio riservato per **timbro protocollo**

da trasmettere al **Servizio Polizia Provinciale**
VIALE MARTIRI DELLA LIBERTA', 15
43123 – PARMA
tel.: 0521.931552 fax: 0521.931859
@mail: controlloavifauna@provincia.parma.it
pec: protocollo@postacert.provincia.parma.it

Il sottoscritto _____
(cognome) _____ (nome)
nato a _____ il _____
(giorno / mese / anno)
e residente in _____
(città italiana o stato estero) _____ (comune e frazione)
via/piazza _____ CAP Provincia
* telefono _____ * _____ @ _____
(telefono fisso o cellulare) e-mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello)

IN QUALITA' DI

PROPRIETARIO **CONDUTTORE** di fondo agricolo denominato _____
(esatta denominazione fiscale)

ubicato in Comune di _____ Località _____

* Istituto faunistico: ATC - ZRC - siti Rete Natura 200 (S.I.C - Z.P.S.) - Altro _____

consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio)

di essere iscritto all'anagrafe regionale delle aziende agricole con posizione debitamente validata

Codice CUA: _____

CHIEDE

l'attuazione del piano di prelievo per evitare la contaminazione fecale dei foraggi destinati all'alimentazione zootecnica, la nidificazione e l'imbrattamento all'interno delle strutture di allevamento di bestiame, di avicoli e cunicoli (stalle, capannoni, silos, di alimentazione e loro pertinenze)

in quanto i seguenti sistemi ecologici di prevenzione (tutt'ora adottati) al fine di prevenire il danno

(specificare quali): * _____

_____ non hanno prodotto risultati apprezzabili.

di poter effettuare direttamente il prelievo in controllo in quanto detentore di licenza di caccia

n. _____ rilasciata dalla Questura di _____ in data _____

in possesso dell'attestato del corso di formazione (coadiutore piccione) e di polizza assicurativa per responsabilità civile e infortunistica che espressamente prevede la copertura per tutto l'anno per i rischi derivati dalle operazioni di controllo della fauna.

IL RICHIEDENTE INOLTRE DICHIARA

a) di aver individuato i seguenti operatori disposti a collaborare al piano di contenimento, autorizzati dalla Regione in possesso di abilitazione di "coadiutore" specifica per il piccione che opereranno nel rispetto delle normative vigenti e nel protocollo d'intervento indicato nell'autorizzazione utilizzando i seguenti mezzi:

- Arma da fuoco con canna ad anima liscia (nei calibri non superiori al 12) Gabbie-Trappola Reti

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Recapito telefonico

b) di avvalersi del Servizio di Polizia Provinciale che provvederà ad incaricare in sua vece operatore/i abilitati al prelievo;

Allegati:

- Copia documento d'identità del richiedente;
- Copia licenza di porto di fucile uso caccia del richiedente;
- Copia attestante l'abilitazione di coadiutore (piccione) del richiedente;
- Copia licenza di porto di fucile uso caccia di tutti i coadiutori individuati;
- Indirizzo @mail di un coadiutore in qualità di referente: * _____

Data _____

 timbro aziendale e firma

N.B. I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori