Alla Polizia Provinciale di Piacenza
Fax 0523 795430
e-mail: controllofauna@provincia.pc.it

Il/la sottoscritto/a ….....
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 art. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000

di essere nato/a a …..... Prov. …..... il …..../...../..... .
Codice fiscale …....
di essere residente a …..... Prov. …....
via …....n. …..... CAP .....
Telefono …..... Cellulare …..... Fax …....
e-mail …....
di essere: [ ] proprietario [ ]conduttore dell'Azienda Agricola (*Barrare con una* X]):
….....
con sede legale nel Comune di …....
via/località ….....n°.....
CUUA ….....

DICHIARA

- di essere iscritto all'anagrafe regionale delle aziende agricole con posizione debitamente validata
- di avere le seguenti produzioni agricole destinate alla vendita danneggiate ovvero esposte a rischio di danneggiamento ….....
- che dette produzioni sono ubicate nel Comune di …..... in via …....
- all'interno dell'Ambito territoriale ATC n° ….....
- che la specie selvatica responsabile del danno è .....
- di avere impiegato i seguenti metodi ecologici di dissuasione e prevenzione con esito negativo:

[ ]	- recinzioni *(per la sola prevenzione dei danni da cinghiale)*
[ ]	- filo elettrificato *(per la sola prevenzione dei danni da cinghiale)*
[ ]	- nastri olografici riflettenti
[ ]	- specchietti
[ ]	- palloni predator
[ ]	- reti di protezione
[ ]	- sagome di falco
[ ]	- sistemi vocali di allontanamento (distress call)
[ ]	- ultrasuoni
[ ]	- detonatori temporizzati (cannoncini a gas)
[ ]	- radio costantemente accese
[ ]	- dissuasori ottici
[ ]	- copertura con reti
[ ]	- palloni ad elio
[ ]	- più metodi contemporaneamente, cambiando spesso posizione e alternandoli nel tempo

Barrare con una [X]

CHIEDE

[ ] di attivare un prelievo in controllo secondo le condizioni stabilite dalla Regione;
[ ] di poter attuare direttamente il prelievo in controllo in quanto possessore di licenza di caccia n°..... e assicurazione in corso di validità e allega pertanto il relativo modulo approvato dalla Provincia di Piacenza per gli interventi diretti dei proprietari e conduttori di fondi agricoli, avendo preventivamente sentito l'ATC in cui ricade il territorio dell'Azienda.
Allega fotocopia documento valido di identità

Luogo …..... *data* / /

Firma

_____