

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 attuare 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 storno) e di polizza assicurativa per responsabilità civile e infortunistica che espressamente prevede la copertura per tutto l'anno per i rischi derivanti 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 lo storno 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 (nel calibro non superiore al 12)

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;

e di impegnarsi a gestire le carcasse degli animali eventualmente abbattuti nel rispetto del vigente piano di controllo; di conferire alcuni esemplari (individuati a campione) al monitoraggio sanitario regionale presso IZLER in via dei Mercati, 13/A – Parma.

Allegati:

- Copia Carta identità del richiedente;
- Copia Licenza di porto di fucile uso caccia del richiedente e/o di tutti i coadiutori incaricati;
- indirizzo @mail di un coadiutore in qualità di referente: * _____;
- Planimetria dei terreni interessati.

N.B. Il rilascio dell'autorizzazione è subordinato alla verifica delle dichiarazioni, fornite con la presente, da parte della Polizia Prov.le la cui validità è limitata fintantoché sussistano le condizioni sopra descritte e comunque non oltre il 31 agosto per le zone cacciabili e fino al 31 ottobre nelle zone di protezione.

Data _____

Timbro aziendale e firma
