



PROVINCIA DI SASSARI

ALLA PROVINCIA DI SASSARI  
SETTORE 5 AMBIENTE – AGRICOLTURA NORD OVEST  
P.ZZA D'ITALIA N. 31 - 07100 SASSARI  
pec: [protocollo@pec.provincia.sassari.it](mailto:protocollo@pec.provincia.sassari.it)

## RICHIESTA DI INTERVENTO ABBATTIMENTO CON ARMA DA FUOCO SU CINGHIALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare all'attuazione del piano di controllo del cinghiale, ai sensi dell'art. 6 commi e, f della L.R. 23/1998 per prevenire e/o limitare i seguenti danni da CINGHIALE nei terreni di cui è conduttore o proprietario:

(descrivere brevemente i danni) \_\_\_\_\_

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali e civili**, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal DPR n. 445 del 28/12/2000 e s.mm.ii, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- di essere proprietario
- di avere un contratto di affitto registrato nell'ufficio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di avere un contratto di comodato registrato nell'ufficio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di avere un contratto di comodato d'uso gratuito verbale stipulato in data \_\_\_\_\_ con il proprietario del fondo Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, valido sino alla data \_\_\_\_\_

dei seguenti terreni:

COMUNE	FOGLIO	MAPPALI	TITOLO DI POSSESSO (indicare proprietà, affitto o comodato)


### DICHIARA INOLTRE

- di essere in possesso di autorizzazione regionale per l'esercizio venatorio n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di regolare assicurazione che copra anche le attività di controllo della fauna selvatica;
- di essere /non essere in possesso di arma ad anima rigata (*obbligatoria per abbattimento di cinghiale*);
- che le carcasse degli animali eventualmente abbattuti verranno lavorate nel seguente sito:

(*indicare comune, foglio, mappale e località*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA

- a trattare le carcasse degli animali abbattuti come previsto dal Programma straordinario di eradicazione della Peste Suina Africana ;
- ad accettare e rispettare tutte le misure di sicurezza in vigore per l'attività venatoria e ad attenersi scrupolosamente alle indicazioni contenute nel Piano di controllo del cinghiale in Provincia di Sassari 2016-2020 e fornite dal personale del Corpo Forestale e di V.A. o altro organo di controllo che potrà interrompere le operazioni in qualsiasi momento qualora lo ritenga necessario. La non osservanza di tali indicazioni comporterà l'immediata sospensione delle attività e l'eventuale applicazione delle sanzioni previste dal disciplinare relativo all'albo dei coadiutori.

Inoltre, con la presente solleva l'Amministrazione Provinciale di Sassari da ogni responsabilità per eventuali incidenti o danni che dovessero verificarsi nel corso delle operazioni di abbattimento e/o cattura.

**Allegare: copia del documento di identità;**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Luogo)                      (Data)

In fede \_\_\_\_\_ (Firma)