

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

D I C H I A R A

di essere nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

di essere residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ tel: _____

di essere proprietario/conducente dell'Azienda _____

con sede legale nel Comune di _____ via _____ n° _____

C.U.A.A. (se AZIENDA AGRICOLA) _____

di avere le seguenti coltivazioni agricole esposte al rischio di danneggiamento: _____

di avere magazzini di granaglie o foraggi esposti al rischio di danneggiamento e inquinamento fecale

di avere allevamenti di bestiame esposti al rischio di perturbazione delle condizioni igienico-sanitarie

da parte delle specie di fauna selvatica contrassegnate nell'elenco sottostante.

DICHIARA di avere messo in atto, con esito negativo, le seguenti misure preventive ecologiche:

Dissuasori ottici (nastri, specchi, palloni, sagome predatori, ecc) Reti protettive o altri ostacoli all'accesso

Dissuasori acustici (cannoncini a gas, sistemi vocali, ultrasuoni) Altro _____

CHIEDE

Interventi di cattura o abbattimento delle seguenti specie

PICCIONE DI CITTA' **CORVIDI** **STORNO** **NUTRIA**

secondo le condizioni stabilite dalla Provincia, da parte dei soggetti autorizzati dalla stessa e coordinati dal soggetto gestore (ATC o AFV), concordando con gli stessi tempi e modalità, presso i terreni e/o gli immobili appartenenti all'azienda siti in:

Comune di _____ Via _____

PRESSO I TERRENI AGRICOLI nel PERIODO DAL _____ AL _____

Da compilare a cura dell'ORGANIZZATORE del/degli intervento/i

Presso siti con CONCENTRAZIONE DI COLUMBIDI (magazzini granaglie, allevamenti bestiame,

NEL/I GIORNO/I:

N° telefono organizzatore:

Luogo e data

Firma