

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° _____

P.IVA o C.U.A.A. (se azienda agricola) _____

☐ di avere le seguenti coltivazioni 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.

Di avere messo in atto i seguenti metodi alternativi inattuati di prevenzione/dissuasione dei danni*:

☐ Sagome dissuasive di varia forma e colore o palloni predator (10-20 palloni ogni ettaro di superficie)

☐ Cannoncini a gas (un cannoncino ogni 3-5 ettari di colture danneggiabili)

☐ Palloni sospesi riempiti con gas elio (uno ad ettaro)

☐ Altro _____

☐ Sistemi di dissuasione e/o preclusione dell'accesso dei volatili ai locali (compatibilmente con le caratteristiche strutturali degli immobili e con le necessità operative della struttura)

mostratisi inefficienti.

Di essere informato, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, che i suoi dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali sono stati acquisiti;

CHIEDE

Interventi di controllo delle seguenti specie:

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

Nel/i periodo/i _____

_____ nel rispetto dei limiti temporali previsti dai piani delle singole specie, 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 _____

Comune di _____ Via _____

Comune di _____ Via _____

Luogo e data

Firma