

AL **CORPO DI POLIZIA PROVINCIALE  
DELLA PROVINCIA DI CHIETI**  
Fax 0871 402 515

AL **SERVIZIO CACCIA PESCA E RACCOLTA FUNGHI  
DELLA PROVINCIA DI CHIETI**  
FAX 0871 408 4307

Oggetto: L. 157/92, art. 19, LR 10/04 art. 44 DGP n. 218 del 26/07/2013 - Controllo fauna selvatica specie cinghiale.  
Proposta d'intervento nel Comune di \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a		nato il	
a	(____)	residente a	(____)
CAP	Via	n. ____	Tel
Codice Fiscale			

In qualità di

- Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ dell'Organizzazione Professionale Agricola  
\_\_\_\_\_ Sezione Provinciale di Chieti
- Presidente del Comitato di Gestione dell'ATC \_\_\_\_\_

**consapevole** delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000;

**acconsente ed autorizza** la Provincia di Chieti, ai sensi dell'art. 23 (consenso al trattamento) del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei propri dati personali oggetto della richiesta.

### Propone

Le vengano organizzati interventi di controllo sulla specie cinghiale per la protezioni dei fondi coltivati sulle aree di seguito riportate:

1) Comune: _____ Località _____ ZRC/Area Cinofila _____ Colture danneggiate _____ Foglio di Mappa n°: _____ Particelle: _____;
2) Comune: _____ Località _____ ZRC/Area Cinofila _____ Colture danneggiate _____ Foglio di Mappa n°: _____ Particelle: _____;
3) Comune: _____ Località _____ ZRC/Area Cinofila _____ Colture danneggiate _____ Foglio di Mappa n°: _____ Particelle: _____;
4) Comune: _____ Località _____ ZRC/Area Cinofila _____ Colture danneggiate _____ Foglio di Mappa n°: _____ Particelle: _____;
5) Comune: _____ Località _____ ZRC/Area Cinofila _____ Colture danneggiate _____ Foglio di Mappa n°: _____ Particelle: _____;
6) Comune: _____ Località _____ ZRC/Area Cinofila _____ Colture danneggiate _____ Foglio di Mappa n°: _____ Particelle: _____;

si allegano n. \_\_\_\_\_ richieste dei proprietari/conduttori dei fondi.

Data \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità