

Allegato A

All'ATC _____

Alla Polizia Provinciale
di _____

COMUNICAZIONE
DI ATTIVAZIONE INTERVENTI DI CONTROLLO DIRETTO DELLA SPECIE CINGHIALE
IN DIFESA DEI FONDI AGRICOLI
Ai sensi della DGR 1000 del 22.11.2024

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov. ____) il ____ / ____ / ____ Residente in Via _____ N. _____

CAP _____ Comune _____ (PR _____) CF _____

Cell. _____ mail/PEC _____

Nella veste di:

- ☐ Proprietario
- ☐ Conduttore (specificare titolo di possesso) _____

COMUNICA

L'attivazione interventi di controllo diretto della specie cinghiale, con la finalità di: *(segnare con una X)*

- ☐ prevenire e limitare i danni alle colture agricole in atto;
- ☐ tutelare il suolo e le produzioni zoo-agro-forestali ed ittiche;

Gli interventi di controllo saranno attivati attraverso la cattura ovvero l'abbattimento della specie, secondo le tecniche sotto riportate.

Ogni intervento è eseguito secondo modalità idonee a tutelare l'incolumità degli operatori e di soggetti terzi, nonché limitando al massimo lo stress e la sofferenza degli animali oggetto degli interventi di controllo.

L'intervento è attuato dal Sig.:

Nome Cognome _____ Cell/Tel _____

Nome Cognome _____ Cell/Tel _____

Nome Cognome _____ Cell/Tel _____

Licenza di porto di fucile per uso di caccia in corso di validità n. _____

- ☐ in qualità di proprietario /conduttore del fondo
- ☐ in qualità di delegato
- ☐ Nel caso che il soggetto delegato sia una impresa specializzata indicare:

CUAA _____ n° _____ REA _____ della Camera di
Commercio _____ ed i dati personali del responsabile dell'azienda e dei soggetti attuatori
l'intervento:

Nome Cognome _____

Nome Cognome _____

sul fondo sito in:

Comune/i di _____ Località _____

Foglio/i catastale/i _____, particella/e _____, Coltura/e _____ Ha _____

Il numero di animali presenti, che si presume debbano essere catturati o abbattuti è: n° _____

L'intervento sarà attuato:

Giornata 1. Giorno/ mese/ anno _____

Giornata 2. Giorno/ mese/ anno _____

Giornata n.....

L'intervento sarà attuato con: (segnare con una X)

- ☐ Catture tramite reti, recinti o gabbie-trappola, corral, con abbattimento diretto in situ o con abbattimento successivo degli animali trasferiti presso recinto/struttura;
- ☐ Tiro all'aspetto da postazione fissa o temporanea, con carabina dotata di ottica di precisione; tale tecnica può essere adottata anche di notte, con l'ausilio di faro o strumenti per la visione notturna;
- ☐ Abbattimenti selettivi diurni/notturni su appostamenti fissi/temporanei;
- ☐ altro _____

Destinazione animali: (segnare con una X)

- ☐ autoconsumo, previo controllo igienico sanitario (trichinella)
- ☐ conferimento presso un centro di lavorazione della selvaggina
- ☐ trasporto presso azienda faunistica _____
- ☐ smaltimento con ditta _____
- ☐ altro _____

Al termine delle operazioni d'intervento è obbligatorio rendicontare alla ATC di competenza la tipologia di intervento svolta e il numero di capi catturati/abbattuti.

Qualora il soggetto richiedente non abbia conoscenza di figure abilitate ad effettuare gli interventi di cui sopra, potrà rivolgersi agli ATC di competenza. Sarà cura degli stessi ATC fornire supporto per individuare i soggetti abilitati.

La presente comunicazione è indirizzata ai soggetti responsabili degli interventi di controllo, secondo quanto previsto nel PRIU approvato con DGR 1000 del 22.11.2024.

Data _____

FIRMA _____