



Provincia di
PAVIA

SETTORE FAUNISTICO NATURALISTICO
Via Taramelli, 2 – 27100 Pavia

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
PER L'ATTIVITA' DI CONTROLLO DELLA FAUNA SELVATICA
(NUTRIE E PICCIONI), AI SENSI DELL'ART. 41 L.R. 26/1993**

Deliberazione della Giunta Provinciale n. 140 del 4.5.2012

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato\|a all'estero, specificare lo Stato) (prov.)

residente a _____ (_____)
(località) (prov.)

in via _____ n. _____ - CAP _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____ FAX _____ (•)

e mail _____ CODICE FISCALE _____

nella sua veste di **proprietario** **conduttore** del fondo

denominato _____

in località _____ Comune di _____

oppure di Agente del Corpo Forestale dello Stato Agente venatorio volontario provinciale

Guardia comunale munita di licenza per l'esercizio venatorio Guardia dipendente dalla A.F.V

Operatore faunistico abilitato dalla Provincia

CHIEDE

Di essere autorizzato ad intervenire sui terreni in Comune di _____

Fg. _____ Mappali _____ Fg. _____ Mappali _____

Di proprietà del Sig. _____ tel. _____ (*)

Sui quali le colture di _____ sono danneggiate da

nutrie

piccioni

All'uopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essere in possesso di licenza di porto di fucile per uso caccia in corso di validità n° _____ rilasciata in data _____ dalla Questura di _____

e del fucile calibro _____ n° matricola _____

- di essere in possesso di un gilet ad alta visibilità;
- che intende svolgere l'attività di controllo:

il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____; il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____;

il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____; il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____;

il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____; il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____;

il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____; il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____;

il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____; il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____;

- di consentire il trattamento dei propri dati personali con le modalità e finalità previste dal D.lgs 196/2003.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente.

Luogo e data _____

Firma del proprietario o conduttore

Il / la Dichiarante/Richiedente

.....

(*) nel caso in cui il richiedente sia un soggetto diverso dal proprietario o dal conduttore

**DA INVIARE VIA FAX
ALLA PROVINCIA DI PAVIA
0382.597749**

AVVERTENZE

(•) E' obbligatorio compilare tutti i campi con i dati richiesti, ivi compreso il n° di fax al quale inoltrare l'autorizzazione.

Il contrassegno identificativo adesivo dovrà essere ritirato presso gli Uffici della Provincia – via Taramelli, 2 Pavia e applicato sul gilet.