**MODULO A**



**PRIU – INTERVENTI DI DEPOPOLAMENTO CINGHIALI**

**POSIZIONAMENTO E GESTIONE STRUTTURE DI CATTURA FISSE O MOBILI**

Scheda da compilare **a cura del soggetto che ha richiesto l’intervento**, **da trasmettere entro 24 ore** dall’abbattimento del/dei cinghiale/i all’indirizzo di **Posta Elettronica Certificata** **protocollo@provincia.cuneo.legalmail.it** e, in copia, all’indirizzo di posta elettronica dell’Ufficio Caccia Pesca ufficio.caccia.pesca@provincia.cuneo.it

Si prega di scrivere in stampatello.

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Codice fiscale……………………………………………………………………………………...............................……………………………..

In qualità di proprietario o conduttore di fondi agricoli,

consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui agli articoli 75 e 76 del d.pr. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

**DICHIARA**

(ai sensi dell’art. 47 del d.p.r 445/2000)

* Che **ha realizzato un recinto di cattura** per cinghiali

nel Comune di…………………………………………………………………………………………………………………………….

località………………………………………………………………………………………………………………………………………..

coordinate geografiche……………………………….………………………………………………………………………………

* Che **ha posizionato una gabbia di cattura** per cinghiali

nel Comune di……………………………………………………………………………………………………………………………

località……………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Che **si impegna a gestire la struttura di cattura** nel rispetto delle seguenti prescrizioni:
* minimo due controlli ogni giorno a distanza di non più di dodici ore l’uno dall’altro;
* eventuale utilizzo di foraggiamento attrattivo secondo indicazioni e prescrizioni PRIU;
* abbattimento dei capi catturati secondo prescrizioni PRIU con segnalazione del prelievo entro le 24 ore successive.
* **di aver preso atto e di attuare le norme di sicurezza e di comportamento per le attività di controllo della specie Cinghiale** riportate
* nel documento “**Norme di sicurezza e comportamento**”, scaricabile al link <https://www.provincia.cuneo.it/_allegati/vigilanza-faunistico-ambien/48372/modulistica/vig-vigilanza-servizio-antisofisticazione-vinicola-05-norme-sicurezza-comportamento-1317972932.pdf> nel **Piano Regionale di Interventi Urgenti (PRIU)** per la gestione, il controllo e l’eradicazione della Peste Suina Africana (PSA) nei suini di allevamento e nella specie Cinghiale (Sus scrofa) nelle aree indenni della Regione Piemonte, adottato con la D.G.R. n. 15-5450 del 29 luglio 2022, scaricabile al link <https://www.regione.piemonte.it/web/amministrazione/regione-utile/contenimento-della-peste-suina-africana>
* le **misure di biosicurezza** per la gestione, il controllo e l’eradicazione della PSA;

e **di condividerle** **con tutti i soggetti** che partecipano all’attività di contenimento del cinghiale sul fondo **prima di effettuare l’intervento**.

In qualità di gestore della struttura, il sottoscritto sarà sempre contattabile al **numero di cellulare**………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Allega copia di un documento di identità in corso di validità** (ad es. carta di identità, patente di guida, passaporto, ecc.). **In alternativa, sottoscrivere digitalmente il documento.**

**I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia.**

Luogo e data ……………………………….. Il Responsabile

 (FIRMA per esteso leggibile)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_