

MODULO C



PRIU – INTERVENTI DI DEPOPOLAMENTO CINGHIALI

ATTIVAZIONE INTERVENTO URGENTE IMPROROGABILE

Da trasmettere all'indirizzo di **Posta Elettronica Certificata (PEC)** protocollo@provincia.cuneo.legalmail.it e, in copia, all'indirizzo di **posta elettronica** del Corpo di Polizia Locale Faunistico Ambientale: ufficio.polizia.locale@provincia.cuneo.it

Prima di effettuare l'intervento, la presente comunicazione deve essere trasmessa anche al Reparto Gruppo Carabinieri Forestale di Cuneo via **PEC** a fcn43355@pec.carabinieri.it, oppure via **posta elettronica** a 044064.001@carabinieri.it

Si prega di scrivere in stampatello.

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale,

in qualità di proprietario/conducente/avente titolo sul fondo

- (opzionale/selezionare solo in caso di intervento diretto sul proprio fondo)* e regolarmente inserito nel Registro Regionale dei Coadiutori per l'espletamento degli interventi di depopolamento

Sito nel Comune.....

Località.....

telefono/cellulare.....

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 DPR n. 445 del 2000 e s.m.i.)

- che sul fondo sopra riportato sono presenti dei cinghiali e alle ore.....odierna si attiverà per il loro abbattimento un **intervento**, da appostamento e **in ore diurne**, esercitandolo direttamente e/o
 - avvalendosi di.....C.F.....
 - avvalendosi diC.F.....
regolarmente inserito/i nel Registro Regionale dei Coadiutori

- che il fondo in argomento negli ultimi giorni è stato regolarmente frequentato dai cinghiali e si rende necessario un **intervento**, da appostamento e **in ore notturne**, per il loro prelievo.

In mancanza di disposizioni contrarie, il sottoscritto provvederà direttamente, avvalendosi dei sotto riportati abbattitori regolarmente inseriti nel Registro Regionale e abilitati al tiro notturno:

Sig.....C.F.....

Sig.....C.F.....

- **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 paragrafo **“3.3. Misure di sicurezza per il tiro notturno in attività di controllo”** del **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>
- e delle **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**.

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 Proprietario/Conduttore del fondo

(FIRMA per esteso e leggibile)
