**MODULO D**



**PRIU –INTERVENTI DI DEPOPOLAMENTO CINGHIALI**

**COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE INTERVENTO PROGRAMMATO**

**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 alla stazione dei Carabinieri Forestali competente per territorio (\*).**

**(\*)** - l’elenco delle stazioni dei Carabinieri Forestali e dei comuni ad esse afferenti, complete di indirizzo di e-mail, sono disponibili al seguente link: <https://www.provincia.cuneo.it/tutela-faunistica-ambientale/controllo-fauna-selvatica/piano-controllo-cinghiale-sus-scrofa/elenco-stazioni-carabinieri>

Si prega di scrivere in stampatello.

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

Codice fiscale……………………………………………………………………………………...telefono/cellulare……………………………..

regolarmente inserito nel Registro Regionale dei coadiutori per l’espletamento degli interventi di depopolamento contemplati del PRIU, 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)

1. Che in data ………………………………..nel Comune ..............................................................................

località ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**darà attivazione all’intervento programmato di prelievo** tramite (selezionare uno dei casi indicati)

* Appostamento diurno
* Appostamento notturno / tiro notturno con automezzo attrezzato
* Con ricerca a terra

avvalendosi dei seguenti coadiutori:

Cognome e nome Codice Fiscale

…………………………………………………………………………………………….. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

………………………………………………………………………………..…………… |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

………………………………………………………………………………..…………… |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

…………………………………………………………………………………………….. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

…………………………………………………………………………………………….. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

………………………………………………………………………………..…………… |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

………………………………………………………………………………..…………… |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

…………………………………………………………………………………………….. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Orario presunto delle operazioni dalle ore ……………………………….alle ore ……………………….

1. **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 ……………………………………

 (FIRMA per esteso e leggibile)

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