

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DI CONTROLLO DEL CINGHIALE – TECNICA DA APPOSTAMENTO.

Il sottoscritto _____

CHIEDE (scegliere una o entrambe le opzioni):

- In qualità di cacciatore iscritto all'Albo Regionale dei Cacciatori abilitati all'esercizio della Caccia di Selezione del cinghiale, di essere ammesso a partecipare alle operazioni di controllo del cinghiale con la tecnica da appostamento nelle seguenti Unità di Gestione

prescelta: _____

alternativa: _____;

- In qualità di proprietario di terreni nel territorio dell'ATC, di essere ammesso ad esercitare il controllo del cinghiale con la tecnica di appostamento soltanto sui propri terreni;

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR n.445/2000 per chi rilascia dichiarazioni mendaci:

- a) di essere nato a _____ (_____) il _____ e
essere residente nel comune di _____ in
via/piazza _____ n. _____
indirizzo email e/o PEC _____
tel. _____ cell. _____
C. F. _____ ;

- b) di essere iscritto al n. _____ dell'Albo Regionale dei Cacciatori abilitati all'esercizio della Caccia di Selezione del cinghiale", istituito con Determinazione n. 756 del 18/11/2022 ed aggiornato periodicamente dalla Regione Puglia;

- c) di essere proprietario e conduttore di fondi agricoli ubicati nell'ATC di Taranto, nell'agro del comune di _____ aventi: foglio _____
_____ particella/e _____ ;

- d) di essere in possesso della licenza di porto di fucile ad uso di caccia in corso di validità, in regola con i versamenti previsti dalla norma vigente;

- e) di aver ottenuto in data _____ il primo rilascio del porto di fucile ad uso caccia;
- f) di essere proprietario di arma a canna rigata di calibro non inferiore a 7 millimetri, del tipo ad otturatore manuale girevole scorrevole o basculante, a caricamento singolo o a ripetizione manuale, munita di ottica di puntamento;
- g) che la partecipazione alle attività di controllo è a titolo completamente gratuito, esonerando il Soggetto Attuatore e la Regione Puglia, da qualsiasi responsabilità civile e penale per incidenti/danni da lui subiti nel corso delle attività di controllo faunistico, e/o per danni da lui causati a terzi o a cose o animali appartenenti a terzi;
- h) di conoscere tutte le norme procedurali del piano di controllo, ivi comprese le prescrizioni sanitarie relative al trattamento delle carcasse dei capi abbattuti;
- i) di essere in possesso di specifica copertura assicurativa per la caccia comprensiva delle attività di controllo faunistico;
- j) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. n. 2016/76 e del D. Lgs. n. 196/2003 e ss. mm. ii., che i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare il trattamento dei propri dati per le finalità istituzionali e per gli adempimenti affini e connessi alle stesse.

Si allega:

- la copia del porto d'armi e licenza di caccia in corso di validità;
- il certificato, rilasciato da un campo di tiro, attestante la capacità dell'operatore di selezione di attingere, come richiesto da ISPRA, un bersaglio del diametro di 15 cm a 100 mt con almeno 4 colpi su 5 sparati, l'ottica e l'arma utilizzate nella prova;
- il certificato di taratura annuale dell'arma da utilizzare con riferimento all'ottica effettivamente montata.

_____, li _____

firma leggibile