



**RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL PIANO DI CONTROLLO DELLA
 CORNACCHIA GRIGIA 2021-2025
 AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii**

Il/La sottoscritto/a il

 residente a c.a.p. località
 Via/P.zza n. telefono
 pec:

CHIEDE

ai sensi dell'art. 6 commi e ed f della L.R. 23/1998 e ss.mm.ii, di partecipare all'attuazione del piano di controllo della Cornacchia Grigia.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

avere riscontrato i seguenti danni da CORNACCHIA GRIGIA nei terreni di cui è conduttore o proprietario: *(descrivere brevemente i danni riscontrati)*

- essere proprietario
- avere un contratto di affitto registrato nell'ufficio di al n. data
- avere un contratto di comodato registrato nell'ufficio di al n. data
- avere un contratto di comodato d'uso gratuito verbale stipulato in data con il/la proprietario/a del fondo Sig/ra nato/a a il residente a c.a.p. località Via/P.zza n. valido sino alla data

dei seguenti terreni:

COMUNE	FOGLIO	MAPPALI	TITOLO DI POSSESSO		
			proprietà	affitto	comodato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

DICHIARA INOLTRE

di **avere** i requisiti per l'esecuzione degli abbattimenti previsti dall'art. 6 della L.R. 23/98 ss.mm.ii. ed essere regolarmente iscritto al n. dell'albo dei coadiutori della Provincia di Sassari;

ovvero

di **non avere** adeguata capacità ed idoneità tecnica necessari all'esecuzione degli abbattimenti e che pertanto delegherà espressamente un soggetto terzo all'esecuzione delle attività eventualmente autorizzate.

SI IMPEGNA

- a svolgere le attività previste dal Piano di Controllo della cornacchia grigia della Provincia di Sassari nel rispetto delle modalità, mezzi, tempi e luoghi autorizzati dalla Provincia, sotto il controllo del Corpo Forestale e di Vigilanza Ambientale;
- a comunicare, prima dell'inizio delle attività, la volontà di delega ai sensi art. 6 della L.R. 23/1998 come modificato dalla L.R. 5/2020, ad un soggetto terzo secondo il modello allegato A alla presente.

Firmare digitalmente o allegare copia del documento di identità;

Luogo Data

FIRMA del RICHIEDENTE

Dichiara altresì di avere preso visione della Dichiarazione sul Trattamento dei Dati Personali, in calce alla presente, e dell'Informativa sul Trattamento dei Dati, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (EU) 679/2016, consultabile sul sito istituzionale della Provincia di Sassari all'indirizzo <http://www.provincia.sassari.it> e presso le sedi dell'Ente.

Luogo Data

FIRMA del RICHIEDENTE

Dichiarazione sul Trattamento dei Dati Personali

I Dati Personali acquisiti con il presente modello sono raccolti nel rispetto delle norme che regolano il Trattamento dei Dati Personali (D.lgs. 196/2003, GDPR (EU) 679/2016 e D.lgs. 101/2018); saranno trattati sia su supporto cartaceo, sia con strumenti informatici per l'espletamento della procedura in oggetto e per le procedure amministrative attuate dalla Provincia di Sassari nello svolgimento dei compiti istituzionali ad essa affidati.

I dati potranno essere integrati da fonti diverse dall'interessato e potranno essere comunicati ad altri soggetti istituzionali, in ossequio alle vigenti disposizioni di Legge applicabili alla procedura avviata con la presente istanza. Saranno rispettate le modalità ed i termini di conservazione previsti dalla Legge.

Sono fatti salvi i diritti dell'interessato ex artt. 15, 16, 17 e 18 del GDPR (EU) 679/2016; il diritto di opporsi al trattamento (ex art. 21 GDPR (EU) 679/2016) interrompe la procedura di cui all'istanza.