



**RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL PIANO DI CONTROLLO DEL  
 CINGHIALE 2016-2020  
 AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a 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 essere autorizzato a partecipare all'attuazione del piano di controllo del Cinghiale.

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 CINGHIALE 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. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- avere un contratto di comodato registrato nell'ufficio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in 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
_____	_____	_____	○	○	○
_____	_____	_____	○	○	○
_____	_____	_____	○	○	○

**DICHIARA INOLTRE**

**Inviare esclusivamente via PEC all'indirizzo [protocollo@pec.provincia.sassari.it](mailto:protocollo@pec.provincia.sassari.it)**

di avere i seguenti requisiti per l'esecuzione degli abbattimenti previsti dall'art. 6 della L.R. 23/98 ss.mm.ii.:

autorizzazione regionale per l'esercizio venatorio n.  scadenza il

licenza di porto di fucile uso caccia n.  scadenza il

polizza assicurativa n.  con scadenza il  che copra anche i danni a terzi derivanti dalle attività di controllo della fauna selvatica;

di essere regolarmente iscritto all'albo dei coadiutori della Provincia di Sassari al numero

ovvero

di aver partecipato a specifico corso di formazione per il controllo della fauna selvatica organizzato da  ed aver superato i relativi esami in data .

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 autorizzare.

### SI IMPEGNA

- a svolgere le attività previste dal Piano di Controllo del Cinghiale in Provincia di Sassari nel rispetto delle modalità, mezzi, tempi e luoghi che verranno autorizzati con atto formale 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 A allegato 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.*

**Inviare esclusivamente via PEC all'indirizzo [protocollo@pec.provincia.sassari.it](mailto:protocollo@pec.provincia.sassari.it)**