

## PIANO DI CONTROLLO CINGHIALE 2016-2020 DELEGA

Il/La sottoscritto  nato/a a  il  Codice Fiscale

titolare dell'autorizzazione n.  per la partecipazione al Piano di Controllo del cinghiale nella Provincia di Sassari, avvalendosi della facoltà di delega prevista dall'art. 6 della L.R. 23/1998 come modificato dalla L.R. 5/2020, con la presente

### DELEGA

Il Coadiutore (*indicare nome e cognome*)  Codice Fiscale

iscritto con matricola n.  all'albo dei coadiutori della Provincia di Sassari a svolgere per suo conto le attività previste dall'autorizzazione alla partecipazione al Piano di Controllo del cinghiale ed all'invio e ricezione delle comunicazioni inerenti le attività previste nell'autorizzazione.

Luogo  Data

**FIRMA del  
DELEGANTE**

---

### ACCETTAZIONE DELEGA

Il coadiutore (*indicare nome e cognome*)  accetta la delega all'attuazione delle attività previste dal Piano di controllo del cinghiale 2016-2020 impegnandosi a:

- eseguire personalmente le attività delegate, consapevole del divieto di sub delega;
- svolgere le attività previste dal Piano di Controllo del Cinghiale 2016-2020 della Provincia di Sassari sotto il coordinamento della Provincia di Sassari nel rispetto delle modalità, mezzi, tempi e luoghi contenuti nell'autorizzazione citata;

Luogo  Data

**FIRMA del  
COADIUTORE DELEGATO**

---