


Provincia di Alessandria

DIREZIONE AMBIENTE e PIANIFICAZIONE TERRITORIALE
Servizio Gestione Fauna Selvatica e Ittiofauna

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO PER L'ABILITAZIONE
ALL'UTILIZZO DI IMPIANTI DI CATTURA DEL CINGHIALE**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente _____ CAP _____

Nel Comune di _____

Telefono _____ e-mail _____

N.B. l'indirizzo e-mail fornito sarà utilizzato per eventuali, successive comunicazioni;
si prega di scrivere **IN STAMPATELLO**

RICHIEDE

di partecipare al CORSO DI ABILITAZIONE al controllo della specie cinghiale tramite l'utilizzo di gabbie e recinti atti alla cattura del cinghiale

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000 s.m.i.)

di essere proprietario/conducente di fondi ricadenti nell'area soggetta al Piano Provinciale di contenimento della specie cinghiale (DCP n. 32-58443 del 24/09/19) consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

ALLEGA

Copia di un documento di identità in corso di validità (C.I., patente di guida passaporto,...)

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

Il dichiarante
