

ALL'ATC VT1

atcvt1@pec.it

Alla Polizia Provinciale di Viterbo

poliziaprovinciale.vt@pec.it

Oggetto: COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE INTERVENTO DI CONTROLLO DEL CINGHIALE.  
D.G.R. 1000 del 22.11.2024 – *“Piano regionale di interventi urgenti per la gestione, il controllo e l'eradicazione della Peste Suina Africana (PRIU). Anni 2025-2029”* – Art. 5.1 – “Soggetti coinvolti in attività di controllo e prelievo venatorio”.

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

in qualità di:

☐ Persona fisica/titolare di ditta individuale

☐ Rappresentante legale dell'azienda \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

☐ Proprietario/a oppure ☐ Conduttore/trice dei fondi siti nel:

Comune/i di \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_, identificati catastalmente come:

- Foglio/i n. \_\_\_\_\_
- Particella/e n. \_\_\_\_\_
- Rientrante in Zona di Ripopolamento e Cattura (Z.R.C.) ☐ Sì ☐ No
- Rientrante in uno o più siti della Rete Natura 2000 ☐ Sì ☐ No

ai sensi dell'art. 5.1 della DGR 1000/2024, dichiara di:

☐ essere selecontrollore della specie cinghiale iscritto all'albo regionale Lazio al n° \_\_\_\_\_. Allega a tal proposito fotocopia del tesserino di iscrizione all'albo regionale.

oppure

☐ delega il sig./i sig.ri:

1. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di selecontrollore/i iscritto/i all'albo regionale della specie cinghiale Lazio al

n°/i \_\_\_\_\_

Allega a tal proposito fotocopia del/i tesserino/i di iscrizione all'albo regionale del/dei delegato/i.

### COMUNICA

L'attivazione dell'intervento di controllo sul proprio fondo e quanto di seguito:

- coltivazione attualmente in atto sul fondo: \_\_\_\_\_
- presenza di danni causati dai cinghiali: ☐ Sì ☐ No
- data prevista per l'intervento (**non oltre la data di raccolta della coltura in atto**):  
\_\_\_\_\_
- numero presunto di cinghiali da abbattere: \_\_\_\_\_

Destinazione animali (si rammenta che tutti gli animali prelevati debbono effettuare obbligatoriamente le analisi della trichinella):

☐ autoconsumo

☐ conferimento presso un centro di lavorazione della selvaggina

☐ trasporto presso azienda faunistica \_\_\_\_\_

☐ cessione Ass. Onlus \_\_\_\_\_

☐ smaltimento con ditta \_\_\_\_\_

Allega copia documento di identità in corso di validità.

Data: \_\_\_\_\_

**Firma**