



Ambito Territoriale di Caccia PG 2

Via dei Mille 37 -06034 Foligno, Tel:0742/344197 -Fax:0742/343856

C.F.: 91015010548 www.atcperugia2.it info@atcperugia2.it

Spett. le AMBITO TERRITORIALE DI
CACCIA ATC PERUGIA 2
Via dei Mille, 37
06034 Foligno (PG)
Tel. 0742344197 Fax 075343856

OGGETTO: Richiesta di intervento di prelievo con arma da fuoco delle specie Cornacchia grigia e Gazza in seguito a danni alle produzioni agricole in territorio libero.

Il sottoscritto* _____, nato
a* _____ il * _____, residente in
_____ Prov _____ Via _____
CAP _____ Tel _____ Cell _____ in qualità di
proprietario/conduttore dei terreni agricoli sotto elencati comunica che gli stessi sono
interessati da danni alle produzioni agricole causati dalla specie:

- CORNACCHIA GRIGIA
- GAZZA

COMUNE*	FOGLIO*	PARTICELLE*	SAU (ha)	COLTURA DANNEGGIATA

Dichiara di aver messo in atto i seguenti sistemi di prevenzione del danno, che tuttavia si sono dimostrati scarsamente efficaci:

SISTEMA DI PREVENZIONE*	Periodo di utilizzo	
	Data inizio*	Data fine*
Dissuasori acustici		
Dissuasori visivi		
Altro		



Ambito Territoriale di Caccia PG 2

Via dei Mille 37 -06034 Foligno, Tel:0742/344197 -Fax:0742/343856

C.F.: 91015010548 www.atcperugia2.it info@atcperugia2.it

In seguito a ciò **chiede a codesto Comitato di dare seguito all'attività di contenimento delle suddette specie mediante abbattimento con arma da fuoco** nei fondi sopra indicati e nei terreni circostanti entro una distanza di 300 metri.

Il richiedente al fine di individuare il gruppo operativo per l'esecuzione degli interventi:

- PROPONE i seguenti nominativi di persone in possesso dell'abilitazione richiesta per l'esecuzione di tale tipo di intervento:

COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA'	DATA DI NASCITA'

tra i quali funge da referente del gruppo il Sig. _____

Allega alla presente richiesta dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante e calendario degli interventi di controllo delle specie gazza e cornacchia grigia.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 e ss.mm. e del Reg. U.E. 679/2016, giusta informativa conforme alla precitata normativa e resa per iscritto, che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti analogici o informazioni, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

_____ li _____

Firma del richiedente

Firma del referente del gruppo di
intervento

NOTA BENE: i campi contrassegnati dall'asterisco devono essere obbligatoriamente compilati. In caso contrario non si procederà al rilascio dell'autorizzazione.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE – ESENTE DA BOLLO
(art. 37, c.1 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente nel
Comune di _____ Via _____ n. _____
a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.,

DICHIARA

di essere proprietario/conduuttore dei fondi agricoli individuati dai seguenti estremi catastali:

COMUNE	FOGLIO	PARTICELLE

che i terreni sopra elencati sono interessati da danni alle produzioni agricole causati dalle specie:

- CORNACCHIA GRIGIA
- GAZZA

che i terreni sopra elencati non ricadono all'interno della RETE NATURA 2000

di aver messo in atto sistemi di prevenzione del danno, che tuttavia si sono dimostrati scarsamente efficaci:

- dissuasori acustici (specificare) _____
- dissuasori visivi (specificare) _____
- altro (specificare) _____

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/6/03, n. 196 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... li,

IL/LA DICHIARANTE

.....

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, oppure a mezzo posta.



Ambito Territoriale di Pesca PG 2

Via del Madio 37 - 06054 Etilonia, Tel.0742/244197 - Fax:0742/243856
C.F.:01219180548 www.ambitoterritoriale.it

CALENDARIO DEGLI INTERVENTI DI CONTROLLO DELLE SPECIE GAZZA E GORNACCHIA GRIGIA ANNO 20...

MARZO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
INIZIO ORA INTERVENTO																																

APRILE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
INIZIO ORA INTERVENTO																															

MAGGIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
INIZIO ORA INTERVENTO																															

GIUGNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
INIZIO ORA INTERVENTO																															

LUGLIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
INIZIO ORA INTERVENTO																															

AGOSTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
INIZIO ORA INTERVENTO																															

* CONTRASSEGNARE CON UNA "X" I GIORNI DI INTERVENTO E INDICARE L'ORA INIZIO DI INTERVENTO.