



Piano di controllo dei Corvidi
Cornacchia Grigia – *Corvus Corone Corvis*
Annualità 2025-2027

Dichiarazione sostitutiva di notorietà

Il sottoscritto _____, nato a _____ Prov.()

il _____ residente in Comune di _____ Prov ()

CAP _____ indirizzo _____ N° _____

C.F. _____ Tel/cell. _____

e-mail: _____ avendo sostenuto il corso di formazione per

operatori nel controllo della fauna selvatica nell'anno _____

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e rilascio di dichiarazioni mendaci e consapevole inoltre che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici:

di essere residente nel comune di _____ in via/piazza _____ n. _____

di essere proprietario/conduuttore dei terreni in località _____
individuati catastalmente come segue :

| COMUNE | FOGLIO | MAPPALE | SUPERFICIE |
|--------|--------|---------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

di non essere incorso in illeciti amministrativi in materia di caccia e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti e non aver riportato condanne per reati legati all'attività venatoria di cui all'art. 30 della L.157/92 e ss.mm.ii. e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;

di dare la propria disponibilità alla collaborazione per l'esecuzione di operazioni di controllo e gestione delle specie di cui sopra sotto il coordinamento del Personale delegato dal CFVA e secondo le modalità e prescrizioni che gli saranno di volta in volta impartite.

Ed inoltre

(barrare solo la casella di interesse)

- di essere in possesso di porto di fucile per uso caccia n. _____ in scadenza al _____
e di tesserino venatorio regionale n. _____ in scadenza al _____
- di essere in possesso di polizza assicurativa n. _____ in scadenza al _____
che copre i danni cagionati a terzi durante le attività di controllo e gestione faunistica (obbligatoria per i soggetti in possesso del certificato di abilitazione venatoria e del porto d'armi per uso caccia)
- di non essere in possesso di porto di fucile e di essere disponibile al controllo della fauna selvatica mediante l'utilizzo di trappole di cattura (gabbie) messe a disposizione dalla Provincia.

Luogo _____ Data _____

Firma del dichiarante
(leggibile)

Il/la sottoscritto/a, _____
(nome) _____ *(cognome)*

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità, nell'ambito dello svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

*** Alla presente dichiarazione si allega la copia del documento d'identità in corso di validità ***

Luogo _____ Data _____

Firma del dichiarante
(leggibile)
