

Spazio riservato al protocollo

**Alla Provincia del Medio Campidano
Area Ambiente
Servizio Aree Protette, Biodiversità
e Agricoltura
Via Paganini 22, 09025 Sanluri**

Oggetto: Richiesta iscrizione all'Albo Provinciale dei Coadiutori per le attività di gestione della fauna selvatica.

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov.(____)

il ___/___/___ residente in Comune di _____ Prov.(____) CAP _____

indirizzo _____ n° _____ C.F. _____

Tel./cell. _____ e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

Di essere iscritto all'Albo Provinciale dei Coadiutori nelle attività di gestione della fauna selvatica della Provincia del Medio Campidano, nelle seguenti sezioni:
(*barrare una o più caselle*):

- Sezione A Cinghiale e altri ungulati** *con sparo* *senza sparo*
- Sezione B Predatori e specie alloctone e/o invasive** *con sparo* *senza sparo*

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria personale responsabilità e 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:

DICHIARA

(*Barrare ciò che interessa*)

- di aver conseguito l'attestato di idoneità di coadiutore nelle attività di controllo e gestione della fauna selvatica a seguito di frequenza di apposito corso organizzato da: _____
in data ___/___/___
- di essere in possesso di porto di fucile per uso caccia n. _____ in scadenza al ___/___/_____
/ _____ e di tesserino venatorio regionale n. _____
in scadenza al ___/___/___
(*per le richieste di iscrizione "con sparo"*)
- di essere in possesso di polizza assicurativa rilasciata da _____
n. _____ in scadenza al ___/___/_____
/ _____ che copra i danni cagionati a terzi durante le attività di controllo e gestione faunistica;

- di essere in possesso di polizza assicurativa rilasciata da _____ n. _____ in scadenza al _____/_____/_____ che copra i danni derivati da infortunio durante le attività di controllo e gestione faunistica;
- di essere dipendente dell'Ente pubblico nella sede sita in;
- di essere detentore dei terreni di cui alla tabella sottostante:

Titolo di detenzione	Comune	Foglio	particella
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- di non essere incorso in illeciti amministrativi in materia di caccia e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;
- di non aver riportato condanne per reati legati all'attività venatoria di cui all'art. 30 della L.157/92 e ss.mm.ii. e al Titolo III della L.R. 23/98 e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;
- di non aver riportato condanne per delitti contro il sentimento per gli animali di cui al titolo IX bis del CP e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;
- di non aver riportato condanne per delitti contro la persona di cui al titolo XII del CP e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;
- di dare la propria disponibilità alla collaborazione con la Provincia del Medio Campidano per l'esecuzione di operazioni di controllo e gestione delle specie di cui sopra sotto il coordinamento del Personale delegato della Provincia del Medio Campidano e secondo le prescrizioni che saranno impartite dal Dirigente o da un suo delegato;
- di sollevare la Provincia del Medio Campidano da responsabilità per tutti i danni, diretti ed indiretti, che dovessero verificarsi nei confronti di chiunque, in dipendenza o in relazione alle attività di collaborazione a cui si è reso disponibile;
- di conoscere ed accettare il Regolamento relativo al funzionamento dell'Albo dei "Coadiutori dell'attività di gestione della fauna selvatica" e di adeguarsi a quanto in esso contenuto.

Allega:

- Copia fotostatica documento di identità in corso di validità.*
- Fotografia recente in formato tessera;*
- Copia dell'attestato/certificato di idoneità di Coadiutore nelle attività di controllo e gestione della fauna selvatica se rilasciato da altro Ente.*

_____ il ___/___/_____

Firma del Richiedente

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che il trattamento dei dati personali, di cui al D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), avverrà solo per fini istituzionali e nei modi di Legge;

_____ il ___/___/_____

Firma del Richiedente
