

**ALLEGATO 3 MODIFICATO PER EMERGENZA PSA
ZONA DI RESTRIZIONE I E II
FORMA COLLETTIVA**

Spett.le Provincia di Alessandria
U.O.A. Vigilanza Provinciale Nucleo Faunistico Venatorio
e-mail: vigilanzafaunistica@provincia.alessandria.it

Oggetto : **Richiesta inserimento elenco per depopolamento cinghiale in forma collettiva**

Il sottoscritto nato ila..... e
residente in Comune ditel.....
e-mail.....

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate nell'art.
76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445**

DICHIARA

- **di essere iscritto all'Albo provinciale addetti controllo Cinghiale con matricola n°.....oppure**
- **di aver presentato domanda di Manifestazione d'Interesse oppure**
- **di essere iscritto all'elenco nazionale bioregolatori ai sensi dell'art. 16 dell'ordinanza 5/2023 oppure**
- **di essere GGVV con tessera n. _____**

e per tutti di essere in possesso :

- **porto d'armi uso caccia e assicurazione per l'attività venatoria in corso di validità, e dei requisiti prescritti dalle norme vigenti**
- **di aver effettuato il corso di biosicurezza in data**
- **di non detenere suini e non lavorare a contatto con suini come da ordinanza 5/2023 allegato 1**

RICHIEDE

L'inserimento nell'elenco dei soggetti che parteciperanno alle attività di depopolamento in forma collettiva

La firma della presente istanza deve essere apposta in presenza di un Pubblico Ufficiale previo accertamento dell'identità o allegando copia di documento di identità.

Data _____

FIRMA
