Provincia di Modena
Corpo di Polizia Provinciale
di Modena
Viale Barozzi 340 – 411234 Modena
Fax 059-209515
provinciadimodena@cert.provincia.modena.it

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

D I C H I A R A
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000

di essere nato/a a _____Prov. _____ il ____/____/_____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

di essere residente a _____ Prov. _____

Via_____n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

e-mail _____

di essere proprietario/conduttore dell'Azienda Agricola _____

con sede legale nel Comune di _____ via _____ n° _____

P.IVA _____

di essere in possesso di licenza di porto di fucile uso caccia n._____ rilasciata da _____

_____ ,

DICHIARA

- di essere consapevole che la partecipazione ai piani di controllo dovrà essere attuata esclusivamente sui terreni afferenti la propria azienda agricola gratuitamente, di essere a conoscenza che i piani di controllo sono coordinati dal Corpo di Polizia Provinciale di Modena; di essere in regola con la Licenza di Porto di Fucile e di rispettare le condizioni di sicurezza prescritte dalla normativa vigente in merito all'uso delle armi.

- di essere coperto da polizza assicurativa sull'uso delle armi durante l'esecuzione dei piani di controllo.

- di essere a conoscenza che la Provincia di Modena e i terzi, sono esenti da ogni responsabilità penale civile ed amministrativa che possa conseguire dall'effettuazione del piano di controllo.

- di autorizzare la Provincia di Modena al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente, ai fini dell'attuazione dei piani di controllo.

- di avere impiegato metodi ecologici di dissuasione e prevenzione con esito negativo

CHIEDE

- di partecipare ai piani di controllo alla fauna selvatica sul proprio fondo, di ottenere i codici per l'accesso al sistema delle registrazioni gestito dalla Regione E.R. Nonché di essere iscritto all'albo coadiutori provinciale.

Allegati:
Fotocopia documento valido di identità
Fotocopia licenza porto di fucile uso caccia in corso di validità.

Luogo e data Firma (*)

_____, _____
autenticata o con fotocopia del documento valido di riconoscimento (fronte e retro)

(*) La firma deve essere apposta in presenza dei dipendente della U.O Programmazione Faunistica che riceve la richiesta di prevenzione danni oppure la sottoscrizione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità da allegarsi alla presente.
Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati acquisiti da questa Amministrazione saranno trattati esclusivamente per l'esercizio dei compiti della Provincia in materia di gestione e di controllo dell'esercizio dell'attività venatoria. Titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Modena, con sede in Viale Martiri della Libertà n. 34. Responsabile del trattamento è il Comandante del Corpo id Polizia Prov.le di Modena, Via le Barozzi 340 Modena .Il titolare è legittimato ad esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03.