Alla Regione Abruzzo
Dipartimento Agricoltura
SERVIZIO SUPPORTO TECNICO ALL'AGRICOLTURA
Ufficio: Osservatorio Faunistico Regionale
PEC: dpd023@pec.regione.abruzzo.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____ _____
(cognome) *(nome)*
nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita) *(prov.)* *(data di nascita)*
residente in _____ (_____) via _____
(comune di residenza) *(prov.)* *(indirizzo)*
N° _____ recapito telefonico (*facoltativo*) _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

D I C H I A R A

che effettua le attività di controllo delle popolazioni di cinghiale ai sensi della *D.G.R. 54 del 03/02/2021* sui terreni in Comune di _____ identificati al foglio/i _____ particella/e _____ che sono di proprietà del/della sig./sig.ra _____,
con il/la quale ho il seguente rapporto di parentela (indicare: coniuge, figlio/a, padre/madre, suocero/suocera, convivente di fatto - ex art. 1, commi 36 e 37, L. n. 46/2016 [1]) _____
in virtù di contratto di comodato d'uso redatto in forma verbale.

Distinti saluti.

Li, _____ **FIRMA del Dichiarante**
(data)

_____

Li, **Per riscontro**
Il/La Proprietario/a del/dei fondo/i
_____ _____
(data)

N.B.: ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la firma del dichiarante e di chi riscontra devono essere apposte in presenza del dipendente addetto dell'Ente cui la dichiarazione è indirizzata. In caso di invio a mezzo posta elettronica, fax, etc., è necessario allegare copie, non autenticate, di un documento di identità del dichiarante e di chi firma per riscontro.

Informativa ai sensi del T.U. sulla privacy – D.Lgs. n. 196/03
Si informa che i dati raccolti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. L'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di rettificarli, aggiornarli, di cancellarli o di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.
Titolare del trattamento: Regione Abruzzo – Via Leonardo da Vinci n. 6 – 67100 L'Aquila (AQ)

[1] *La lista è da intendersi esaustiva*.