



MODELLO B (adesione/liberatoria personale volontario abbattimento)
DIPARTIMENTO POLITICHE DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA
DPD 023 - SERVIZIO PRESIDI TECNICI DI SUPPORTO AL SETTORE AGRICOLO

Alla Polizia Provinciale in Avvalimento Regione

Abruzzo sede di CHIETI

protocollo@pec.provincia.chieti.it
polizia.provinciale@provincia.chieti.it

OGGETTO: Attività di controllo del cinghiale – periodo 01/02/2021-31/10/2021. Richiesta adesione e dichiarazione liberatoria del personale volontario. (DA COMPILARSI IN STAMPATELLO E CONSEGNARE ALLA POLIZIA PROVINCIALE CON ALLEGATI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, TITOLO POSSESSO O CONDUZIONE E ATTESTATO DI ABILITAZIONE)

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

nato/a a _____ il _____ residente a _____

_____ in Via _____ n- _____

proprietario/conducente di fondo agricolo nel Comune di _____ in Provincia di _____

tel. n. _____ Cellulare n. _____

email _____;

CHIEDE

Di partecipare alle attività di controllo del cinghiale per periodo 01/02/2021-31/10/2021, in qualità di coadiutore nell'attività di controllo della Polizia Provinciale territorialmente competente e attraverso le seguenti tecniche (indicare con croce - anche due opzioni):

abbattimento all'aspetto; abbattimento in gruppo di girata;

ALLO SCOPO DICHIARA

1. di essere (barrare con croce) proprietario conduttore di fondo agricolo: foglio _____ particella/e _____ Comune di _____ Provincia di _____;
2. di essere munito di porto di fucile (allegato) per uso di caccia in corso di validità n. _____ rilasciata in data _____ dalla Questura di _____ e relativa assicurazione in corso di validità che copra durante il periodo di intervento anche i rischi di tali attività di controllo;
3. di essere munito di adeguata abilitazione al controllo del cinghiale (allegata) nel rispetto del Decreto 4 maggio 2017, n. 1/Reg. *Regolamento* per la Gestione Faunistico-Venatoria degli *Ungulati*;
4. di conoscere le modalità operative delle attività pubblicate sul sito web <http://www.regione.abruzzo.it/content/danni-e-controllo-fauna-selvatica>;
5. che le copie allegare sono conformi all'originale;
6. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi correlati allo svolgimento delle attività di cui sopra e che la partecipazione alle stesse attività è strettamente volontaria e gratuita;
7. di attenersi alle disposizioni impartite dalla Polizia Provinciale e/o dai Responsabili designati dalla stessa, circa le attività di cui sopra;
8. di esonerare la Regione Abruzzo ed i propri dipendenti da essa incaricati da ogni responsabilità civile e penale in merito ad incidenti dai quali potrebbero derivare danni alle persone ed alle cose, proprie e di terzi, dovunque dovessero verificarsi, in conseguenza delle attività svolte a livello di volontariato in tutte le fasi delle attività di sopra citate.

Il Dichiarante

Firma leggibile

Il/La Sottoscritto/a preso atto del DLgs n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizza la Regione Abruzzo al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi avverrà esclusivamente per finalità di cui all'oggetto.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto dichiara che intende sollevare, con la sottoscrizione della presente, la Regione Abruzzo, da qualsivoglia responsabilità circa danni alla propria persona o nei confronti di terzi e/o cose, e/o conseguenze scaturenti da azioni e/o condotte poste in essere dal sottoscritto in occasione della partecipazione alle attività in oggetto.

Luogo _____, data _____

Il Dichiarante

Firma leggibile

SI ALLEGANO IN COPIA:

- titolo di proprietà (visura catastale o atto di acquisto) e/o di conduzione (contratto d'affitto o comodato);
- licenza di caccia e assicurazione;
- abilitazione al controllo (obbligatorio solo per quelli che non hanno operato nel 2019/2020),
- taratura carabina.