



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 di cattura cinghiali mediante gabbie/chiusini.  
(DA COMPILARSI IN STAMPATELLO E CONSEGNARE ALLA POLIZIA PROVINCIALE CON ALLEGATI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, TITOLO POSSESSO O CONDUZIONE, NULLA OSTA ASL)

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 il periodo 01/02/2021-30/10/2021, in qualità di coadiutore nell'attività di controllo della Polizia Provinciale territorialmente competente, attraverso la cattura con gabbie/chiusini;

### ALLO SCOPO DICHIARA

1. di essere (barrare con croce) :  proprietario  conduttore di fondo agricolo: foglio \_\_\_\_\_ particella/e \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. 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 conoscere le modalità operative delle attività pubblicate sul sito web [www.repione.abruzzo.it/caccia](http://www.repione.abruzzo.it/caccia);
4. che le copie allegare sono conformi all'originale;
5. 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;
6. di attenersi alle disposizioni impartite dalla Polizia Provinciale, circa le attività di cui sopra;
7. 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;
- nulla osta ASL per le strutture.