

ALL'ATC VT2

Alla Polizia Provinciale di Viterbo

Oggetto: DGR 1000 del 22.11.2024 – “Piano regionale di interventi urgenti per la gestione, il controllo e l'eradicazione della Peste Suina Africana (PRIU). Anni 2025-2029” – Art. 5.1 – “Soggetti coinvolti in attività di controllo e prelievo venatorio” - COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE INTERVENTO DI CONTROLLO DEL CINGHIALE

PREMESSA INFORMATIVA PER IL RICHIEDENTE

Ai sensi della DGR 1000/2024, art. 5.1, i proprietari o conduttori di fondi agricoli situati all'interno del territorio dell'ATC possono partecipare alle attività di controllo del cinghiale previste dal Piano Regionale PRIU 2025–2029. Tali soggetti, se in possesso dei requisiti richiesti o tramite delega a selecontrollori abilitati, possono richiedere l'attivazione di interventi sui propri fondi per contenere i danni alle coltivazioni o agli allevamenti. L'intervento deve essere comunicato preventivamente all'ATC e alla Polizia Provinciale, indicando data, modalità, localizzazione e numero presunto di capi da abbattere o catturare. È inoltre richiesta l'indicazione delle coordinate geografiche della postazione di tiro per garantire la sicurezza e la corretta gestione operativa. I capi abbattuti dovranno essere sottoposti all'esame presso il laboratorio IZSLT/ASL della trichinella.

Il/La sottoscritto/a: _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Residente in: _____

Telefono: _____ Email: _____

in qualità di:

☐ Proprietario oppure ☐ Conduttore dei fondi siti nel:

Comune di _____ località _____, identificati catastalmente come:

- Foglio n. _____
- Particella/e n. _____

ai sensi dell'art. 5.1 della DGR 1000/2024, dichiara di:

☐ essere selecontrollore iscritto al distretto cinghiale _____ iscritto all'albo regionale Lazio con n° _____

oppure

☐ delega il sig./la sig.ra _____ cod. fiscale _____
in qualità di selecontrollore iscritto all'albo regionale dei selecontrollori della specie cinghiale con n° _____,
appartenente al distretto di selezione _____ dell'ATC VT2, residente a
_____ via _____ avente il seguente recapito telefonico
_____.

COMUNICA PREVENTIVAMENTE

L'attivazione dell'intervento di controllo sul proprio fondo:

- Data prevista per l'intervento (*per consentire una corretta gestione operativa delle attività di controllo in correlazione a possibili interferenze con altre forme di caccia, si chiede di indicare date certe e in un breve intervallo di tempo o in alternativa, per più tempo, indicare i giorni settimanali del martedì e/o venerdì*): _____
- L'area di intervento ricade in prossimità di AFV _____ ente parco _____ altro _____
- Numero presunto di cinghiali da abbattere: _____
- Coltivazione attualmente in atto sul fondo: _____
- Presenza di danni causati dai cinghiali:

☐ Sì ☐ No (ma presenza accertata di cinghiali nell'area)

- Se possibile indicare le Coordinate geografiche ai fini della sicurezza dell'intervento (in particolare per casi di estensione di terreni superiore a 3 ettari circa):
 - Latitudine: _____
 - Longitudine: _____

Allega copia documento di identità in corso di validità e fascicolo aziendale (nelle parti interessate dall'attività di controllo).

Si resta in attesa di riscontro e/o eventuali prescrizioni da parte degli Enti competenti.

Data: _____

Firma