



Via Panella 178, 88900 Crotono. C.F. 91035080794.
Tel/Fax 0962/903212 Cell. 377/6846620
Gmail atckr1@gmail.com PEC atckr1@pec.it

MODELLO RICHIESTA INTERVENTO SELETTORI

Richiesta Contenimento Danni Arrecati Da Cinghiali

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ residente a _____ in via _____
Telefono _____ codice fiscale _____
Partita I.V.A. _____ (se posseduta)

CHIEDE

Il sopralluogo per accertamento presenza cinghiale ed eventuale disposizione di interventi di caccia di selezione

DICHIARA di essere

- Proprietario / Affittuario / Conduttore
- Abitante
- Rappresentante di Pubblica Amministrazione

del terreno di seguito descritto:

1. Comune _____
2. Località _____
3. (facoltativo) Foglio/i _____ Mappale/i _____

Autorizza

Ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

LUOGO E DATA

IL DICHIARANTE
