

MODELLO RICHIESTA INTERVENTO SELETTORI

RICHIESTA CONTENIMENTO DANNI ARRECATI DA CINGHIALI (FONDO AGRICOLO)

Al **Presidente del Comitato di Gestione dell'A.T.C. CS2**

Viale Margherita, 236
87064 CORIGLIANO-ROSSANO (CS)
a.u. Rossano

Mail : info@atccosenza2.it

PEC: atccosenza2@pec.it

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

telefono _____ codice fiscale _____

e mail _____ PEC _____

partita I.V.A. _____ (se in possesso)

CHIEDE

sopralluogo per accertamento presenza cinghiale e disposizione di interventi di caccia di selezione

DICHIARA di essere:

- IMPRENDITORE AGRICOLO
- CONDUTTORE / AFFITTUARIO
- PROPRIETARIO

del fondo agricolo di seguito individuato:

1. Comune _____
2. Località _____
3. Foglio/i _____ Mappale/i _____
4. Tipo di coltura praticata _____

Autorizza

ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, 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 _____