

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IN DEROGA AL DIVIETO DI CACCIA AL CINGHIALE

Al Servizio Sanità Aniamle
dell' ASYL _____
sede

Il sottoscritto _____, nato a _____ il ___/___/_____,
residente a _____, in via _____,
telefono _____, posta elettronica _____,
in qualità di referente della compagnia di caccia denominata _____

CHIEDE

l'autorizzazione in deroga al divieto di caccia nelle zone infette nel selvatico, nel territorio del/i comune/i di _____

a tal fine **dichiara:**

- di impegnarsi al conferimento di una campione di milza e di sangue e diaframma di ogni cinghiale abbattuto al Servizio Veterinario
- che il punto di raccolta e stoccaggio delle carni si trova in _____
Via / località _____ in un locale chiudibile a chiave,
custodito da un responsabile autorizzato Sig. _____
fino al momento del ricevimento dell'esito delle analisi
- di ottemperare a quanto previsto all'art.5.2.2 della determinazione del Responsabile dell'UdP n. 9 del 7.06.2017.

Data _____

Allegati:

- Allegato 3-scheda comunicazione luogo di stoccaggio cinghiali, referente e suo delegato e nominativi compagnia di caccia;
- Cartografia dell'area di caccia.

Il Referente della compagnia
