



Sede Operativa: Via Massetana Romana 34 – 53100 SIENA

Tel. 0577/271898 – Fax 0577/247451

www.atc-siena.it

e-mail: info@atc-siena.it

RICHIESTA INTERVENTI DI CONTROLLO DEL CINGHIALE IN BRACCATA

Art 37 LR 3/94 e DPGR 1074 del 02/11/2016

Delibera n. 814 del 24/07/217

Il sottoscritto _____ in qualità di responsabile della
ZRC / ZRV denominata _____ ricadente nel comune di
_____ (cellulare _____).

CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare interventi di controllo del cinghiale in braccata per contenere la presenza di tali ungulati all'interno della struttura.

A tal fine dichiara di aver effettuato negli ultimi 30 giorni almeno cinque interventi di controllo con le tecniche dell'aspetto, della cerca o della girata con cane limiere, come di seguito indicato:

Data _____ Metodologia _____

Data _____

Firma _____

Allegati: Fotocopia documento identità

NB: La presente richiesta è soggetta a sopralluogo da parte dei tecnici dell'ATC e attestazione della Polizia Provinciale dell'effettiva attuazione dei cinque interventi dichiarati.