

**MODULO 1**

**Ambito Territoriale di Caccia Barisciano**

(modulo di segnalazione del danno o di rischio danno da parte del Cinghiale su fondi coltivati)

**Oggetto: segnalazione rischio/danno da Cinghiale**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_ in via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ C. F.: \_\_\_\_\_

con la presente segnala il verificarsi o il rischio potenziale di danni provocati da Cinghiale sul fondo destinato a coltura agricola localizzato in:

Comune	Località	Foglio n.	Particella n.	tipologia coltura

**DICHIARA altresì che il/la sottoscritto/a è conduttore del fondo in qualità di:**

proprietario    affittuario    altro titolo

imprenditore agricolo a titolo principale    coltivatore diretto    altro

**che i danni sono in atto da circa \_\_\_\_\_ giorni**

**e DICHIARA di accettare e rispettare le decisioni prese dall'ATC, in merito al tipo di intervento proposto**

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_