Prot. N°_____ San Bonifacio, lì _____

MODULO DI DOMANDA – Selezione volontari coadiutori
(Piano di contenimento della nutria – DGR n. 1069/2021 e DGR n. 476/2025)

1 DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a:

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Data di nascita: ____ / ____ / _____

Codice Fiscale: _____

Residenza (Comune): _____

Via/Piazza: _____ N. _____

E-mail: _____

IBAN: _____

2 REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a consapevole della responsabilità derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/200,

SI RENDE DISPONIBILE

- a partecipare, alle operazioni di controllo della nutria mediante abbattimento diretto con arma da fuoco;
- sottostare alle indicazioni organizzative impartite dal Consorzio;

DICHIARA

1. di aver sostenuto corsi specifici per il controllo della nutria e/o di aver conseguito abilitazione come Coadiutore al controllo della fauna selvatica (nutria) riconosciuta dalla Regione del Veneto/Provincia di Verona con provvedimento n. _____del_____; ☐ SI ☐ NO
2. di essere già in possesso di autorizzazione/disponibilità a partecipare, a titolo gratuito, alle operazioni di controllo della fauna selvatica (nutria), mediante arma da fuoco, al Piano Regionale per il periodo 2021-2025. Autorizzazione n. _____ del_____ rilasciata dalla Regione del Veneto o dalla Polizia Provinciale di Verona. ☐ SI ☐ NO
3. di essere in possesso di regolare licenza di caccia in corso di validità e di essere in regola con i versamenti della tassa governativa; ☐ SI ☐ NO
4. di essere in possesso di idonea assicurazione atta a coprire i rischi derivanti dalle operazioni di controllo previste dall'art. 19 L. 157/92 anche con riferimento alla nutria; ☐ SI ☐ NO
5. di essere a conoscenza dei contenuti delle direttive tecniche approvate dalla Regione del Veneto con DGR n. 1069/2021 e ss.mm.ii e di accettarle con la sottoscrizione della presente;
6. di assumersi ogni responsabilità civile e penale per qualunque danno provocato a persone, animali o cose, o dagli stessi subito, durante le operazioni di contenimento con l'esclusione di ogni responsabilità in capo alla Regione del Veneto e agli operatori del Corpo di Polizia Provinciale;

7. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle attività previste;
8. di impegnarsi a rispettare le prescrizioni operative impartite dal Consorzio e a custodire con diligenza il materiale affidato;

Numero licenza di porto d'armi: _____

Rilasciata da: _____

Valida fino al: ____ / ____ / _____

9. di dichiarare la veridicità di dati, informazioni e generalità riportati nel presente modulo.

1. DOCUMENTI ALLEGATI

☐ Copia documento d'identità in corso di validità

4. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR),

☐ **autorizzo** il trattamento dei miei dati personali ai fini della presente procedura.

Data: ____ / ____ / _____

Firma del richiedente: _____Per informazioni:

Il Responsabile del Procedimento: (Ing. Alberto Piva)
 tel. 045/7616171 mail to: alberto.piva@altapianuraveneta.eu
Referente: (Geom. Alberto Visentin)
 tel. 045/7616161 mail to: alberto.visentin@altapianuraveneta.eu