

Allegato 1

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IN DEROGA DI ELIMINAZIONE MEDIANTE INTERRAMENTO DI SOTTOPRODOTTI (SOA) DERIVANTI DA ATTIVITA' DI DEPOPOLAMENTO DI CINGHIALI SUL TERRITORIO REGIONALE IN ZONA DI RESTRIZIONE PSA.

Riferimenti normativi.

Reg. CE 1069/2009

Reg. CE 142/2011

Ordinanze del Commissario Nazionale per la PSA n. 3 e 4/2025

Al Sig. Sindaco del Comune di _____

Il sottoscritto _____, proprietario del terreno indicato dalle seguenti indicazioni catastali _____ (allegare stralcio cartografico) e posizionato in Zona di Restrizione PSA _____ (indicare zona di restrizione per PSA),

RICHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE a interrare in tale area i SOA derivanti dalle attività di depopolamento di cinghiali selvatici risultati negativi al TEST PSA e le cui carni sono destinate ad autoconsumo condotta dalle seguenti squadre di caccia:

- _____
(indicare il num. identificativo della/e squadra/e)

Si individua come soggetto gestore del sito il Sig. _____
(cognome e nome)

nato/a _____ il _____ residente
in via _____ CAP _____ città _____ Prov. _____,
recapito telefonico _____, indirizzo mail _____.

Si allega perizia geologica firmata che attesta l'idoneità del sito sotto il profilo idrogeologico ed ambientale dell'area individuata a tale scopo _____.

Si impegna a tal fine a realizzare e gestire l'interramento secondo quanto riportato nel punto 6) delle disposizioni regionali emanate con nota Prot. n. del.....

DATA

FIRMA