

Allegato B

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IN DEROGA DI ELIMINAZIONE MEDIANTE INTERRAMENTO DI PRODOTTI
DERIVANTI DA ATTIVITA' DI DEPOPOLAMENTO DI CINGHIALI SUL TERRITORIO REGIONALE.**

Riferimenti normativi.

Ordinanza del Commissario Nazionale per la PSA n. 4/2026

Al Direttore della Struttura competente per la gestione della PSA di ATS Liguria

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

RICHIEDE

L'AUTORIZZAZIONE a interrare in tale area i prodotti derivanti dalle attività di depopolamento di
cinghiali selvatici risultati negativi al TEST PSA , qualora ricadenti in zone di restrizione e zone CEV,
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 Decreto regionale n....

DATA

FIRMA