

Da compilare in stampatello a cura del dichiarante

**Alla Provincia di Pescara  
Settore IV Ambiente  
Via Passo Lanciano, 75  
65124 Pescara (PE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (luogo) ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ (data)  
(prov.)

residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(località) (prov.)

telefono cellulare\* \_\_\_\_\_ telefono fisso\* \_\_\_\_\_  
(n° telefono cellulare) (n° telefono fisso)

relativamente agli abbattimenti selettivi delle popolazioni di cinghiali organizzati da codesta Provincia per l'anno in corso al fine di limitare i danni alle colture agricole,

## **DICHIARA**

- di esonerare la Provincia di Pescara, l'ATC Pescara ed i tecnici incaricati, da ogni responsabilità civile e penale in merito ad incidenti dai quali potrebbero derivare danni alla propria persona ed alle proprie cose, e/o ai danni che il sottoscritto potrebbe arrecare a terzi e/o a cose ed animali di terzi, dovunque dovessero verificarsi, in conseguenza delle attività svolte a livello di volontariato in tutte le fasi delle operazioni di abbattimento selettivo delle popolazioni di cinghiale comprese le prove di tiro, con impiego di munizioni, effettuate per tarare le armi e per esercitazioni;
- di essere in regola in ordine alla licenza di caccia, al pagamento delle tasse governative e regionali per l'esercizio venatorio, alla Polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi derivante dall'uso delle armi o degli arnesi utili all'attività venatoria;
- **di essere iscritto e/o ammesso all'ATC "Pescara" per la stagione venatoria in corso;**
- di non avere relativamente all'attività venatoria, procedimenti penali in corso e/o condanna penale, o condanna penale commutate in sanzione amministrativa;
- di essere coperto dalla garanzia assicurativa in ordine agli infortuni ed alle malattie professionali ovunque dovessero verificarsi alla sua persona, ivi compreso il "rischio in itinere";

Dichiara inoltre di aderire liberamente alle suddette operazioni.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

\*L'indicazione dei numeri telefonici è indispensabile perché l'ufficio possa comunicare tempestivamente eventuali variazioni, etc. Tali numeri di telefono verranno forniti a tutti i selecontrollori della stessa zona di caccia per poter agevolare la ricerca di eventuali sostituti quando, per qualsiasi motivo, non è possibile partecipare ad una sessione di selecontrollo.

### **Consenso al trattamento dei dati ai sensi dal D.Lgs. 30.06.2003 n. 196**

Il sottoscritto selecontrollore abilitato ....., dopo aver acquisito in forma scritta/orale tutte le informazioni previste dal D.Lgs. 30/06/03 n. 196 esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali e nella fattispecie anche alla divulgazione dei propri recapiti telefonici ai selecontrollori con i quali condivide la zona (mins), da parte della Provincia di Pescara.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
Firma