



MODELLO B (adesione/liberatoria personale volontario)
DIPARTIMENTO POLITICHE DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA
DPD 023 - SERVIZIO PRESIDI TECNICI DI SUPPORTO AL SETTORE AGRICOLO

Alla Polizia Provinciale in Avvalimento della
Regione Abruzzo sede di _____

OGGETTO: Attività di controllo del cinghiale - triennio 2018/2020 (DGR n.185 del 29 marzo 2018). Richiesta adesione e dichiarazione liberatoria del personale volontario. (DA COMPILARSI IN STAMPATELLO E CONSEGNARE ALLA POLIZIA PROVINCIALE CON ALLEGATI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E ATTESTATO DI ABILITAZIONE)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____, (nome) _____ ;
nato/a a _____ ; il _____ ; residente a _____ ; in Via _____ ;
titolare di abilitazione/i allegata/e _____ ;
componente nella precedente stagione venatoria della squadra _____ ;
tel. n. _____ ; Cellulare n. _____ ; mail _____ ;

CHIEDE

Di partecipare alle attività di controllo del cinghiale per il triennio 2018/2020, realizzate dalla Regione Abruzzo nel territorio della provincia di _____ in qualità di coadiutore nell'attività di controllo della Polizia Provinciale territorialmente competente e attraverso le seguenti tecniche (indicare con croce - anche due opzioni):

- abbattimento all'aspetto;
 abbattimento in gruppo di girata;

DICHIARA

1. di essere munito di porto di fucile per uso di caccia in corso di validità e relativa assicurazione in corso di validità che copra durante il periodo di intervento anche i rischi di tali attività di controllo;
2. di essere in possesso di adeguata abilitazione nel rispetto del Decreto 4 maggio 2017, n. 1/Reg. Regolamento per la Gestione Faunistico-Venatoria degli Ungulati;
3. di conoscere le modalità operative delle attività pubblicate sul sito web www.regione.abruzzo.it/caccia;
4. che le copie allegate sono conformi all'originale;
5. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi correlati allo svolgimento delle attività di cui sopra e che la partecipazione alle stesse attività è strettamente volontaria e gratuita;
6. di attenersi alle disposizioni impartite dalla Polizia Provinciale e/o dai Responsabili designati dalla stessa, circa le attività di cui sopra;
7. di esonerare la Regione Abruzzo ed i propri dipendenti da essa incaricati da ogni responsabilità civile e penale in merito ad incidenti dai quali potrebbero derivare danni alle persone ed alle cose, proprie e di terzi, dovunque dovessero verificarsi, in conseguenza delle attività svolte a livello di volontariato in tutte le fasi delle attività di sopra citate.

- DICHIARA ALTRESI'** (FACOLTATIVO) di essere proprietario o conduttore di fondo agricolo sito in Comune _____ Foglio/i _____ Particelle _____ ;

Il Dichiarante

Firma leggibile

Il/La Sottoscritto/a preso atto del DLgs n. 196/88, autorizza la Regione Abruzzo al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi avverrà esclusivamente per finalità di cui all'oggetto.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto dichiara che intende sollevare, con la sottoscrizione della presente, la Regione Abruzzo, da qualsivoglia responsabilità circa danni alla propria persona o nei confronti di terzi e/o cose, e/o conseguenze scaturenti da azioni e/o condotte poste in essere dal sottoscritto in occasione della partecipazione alle attività in oggetto.

Luogo _____, data _____,

Il Dichiarante

Firma leggibile

SI ALLEGANO:

- DOCUMENTO IDENTITA'
- ABILITAZIONE/I (obbligatorio solo per quelli che non hanno operato nel 2017);
- Documento attestante proprietà o possesso fondi (solo se proprietario o conduttore)