

Al Direttore del Parco Naturale Monti Aurunci
Viale Glorioso, 10
04020 Campodimele(LT)

OGGETTO : Denuncia di danni da fauna selvatica e/o inselvatichita – Richiesta indennizzo.

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ telefono _____

Avendo preso visione del Regolamento Danni causati dalla fauna selvatica del Parco Regionale dei Monti Aurunci
D E N U N C I A

Che sul fondo distinto al foglio _____ particelle _____ Comune di _____

Località _____ coordinate GPS utm _____ / _____, ricadente all'interno del

territorio del Parco dei Monti Aurunci, ho constatato la predazione dei seguenti capi di bestiame di sua proprietà:

BOVINI RAZZA _____ ETA'/MESI _____ PESO KG _____ SESSO _____

EQUINI RAZZA _____ ETA'/MESI _____ PESO KG _____ SESSO _____

OVINI RAZZA _____ ETA'/MESI _____ PESO KG _____ SESSO _____

CAPRINI RAZZA _____ ETA'/MESI _____ PESO KG _____ SESSO _____

C H I E D O

Di essere indennizzato del danno ;

Allega alla presente domanda :

- Fotocopia del documento di identità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia del documento attestante la registrazione dell'animale all'anagrafe;
- Certificato del veterinario attestante la causa del decesso;
- Copia titolo di proprietà, o documentazione valida attestante l'uso il possesso del fondo(contratto di locazione, comodato, usufrutto, fida pascolo, ecc.)
- Ogni altro elemento che si ritenga opportuno produrre _____

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIA DICHIARAZIONI MENDACI E' PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N°445 DEL 2000.

D I C H I A R A

Che sul luogo ove è avvenuta la l'aggressione egli esercita il diritto di pascolamento in quanto :
PROPRIETARIO/POSSESSORE/AFFITTUARIO/FIDATARIO/ALTRO(_____)

Luogo e data _____

FIRMA

INDIRIZZO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:

E-MAIL _____

IBAN _____