

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IN DEROGA ALLA CACCIA AL CINGHIALE

Al Direttore del Servizio
di Sanità Animale ASL n. 1
Dipartimento Prevenzione
via Rizzeddu n. 25
SASSARI

_____, li ___/___/_____

Il sottoscritto _____, nato a _____ il ___/___/_____,
residente a _____, in via _____,
telefono _____, posta elettronica _____,
in qualità di responsabile della compagnia di caccia denominata _____

CHIEDE

l'autorizzazione in deroga al divieto di caccia nelle zone infette per il selvatico e/o in zone sottoposte a restrizione in seguito a focolai di Peste suina africana nel suino domestico, art. 25 D.A.I.S. n. 69 del 18/12/2012 nel territorio del comune di _____

a tal fine **dichiara:**

- di impegnarsi al conferimento di una campione di milza e di sangue e diaframma di ogni cinghiale abbattuto al Servizio Veterinario
- che il punto di raccolta e stoccaggio delle carni si trova in _____
Via / località _____ in un locale chiudibile a chiave,
custodito da un responsabile autorizzato Sig. _____
fino al momento del ricevimento dell'esito delle analisi
- di compilare la scheda di segnalamento
- di identificare singolarmente ogni capo abbattuto
- di separare le carni dei cinghiali abbattuti singolarmente
- di interrare carni e visceri con modalità tese a scongiurare la diffusione dei virus pestosi

dichiara inoltre che la suddetta compagnia di caccia grossa, di cui è Responsabile, è composta da:

PROG.	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	NUMERO PORTO D'ARMI DATA RILASCIO O RUOLO	AUTORIZZ. CACCIA DATA RILASCIO
Capo caccia						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Il Responsabile della compagnia