

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AUTOCERTIFICAZIONE GENERICA)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. ____ il ____/____/____ Cod. Cacciatore _____
Residente a _____ Prov. ____
Via _____ n° _____
Telefono _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n° 445/2000.

Nel rispetto di quanto previsto **dall'Ordinanza Commissariale n°7/2025** : "Ai fini della deroga di cui al comma 4 dell'art. 4, per poter svolgere l'attività di controllo faunistico e, ove autorizzata di caccia, nelle zone a minor rischio (zona soggetta a restrizione e zone indenni) gli operatori abilitati trasmettono alla Polizia Provinciale o ad altro ente individuato dalla Regione competenti per dette zone una autocertificazione attestante di non aver preso parte negli ultimi 15 giorni ad attività di controllo in zone ad alto rischio (zona soggetta a restrizione II, III e zona CEV)."

DICHIARA

- Di non avere effettuato attività di controllo faunistico sulla specie cinghiale in zone soggette a restrizione II, III e in zona CEV negli ultimi 15 giorni.
- Di avere svolto la precedente attività di controllo in Comune di _____ dichiarato ad alto rischio _____.

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.