



SETTORE SUPPORTO AL TERRITORIO
UFFICIO DI POLIZIA LOCALE

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(ai sensi dell'art. 47 - del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
C.F. _____
residente in Via/Piazza _____
nel Comune di _____ Provincia _____
Telefono _____ PEC _____
E-mail _____

DICHIARA

Che, ai sensi dell'Allegato 1 *"Linee guida per misure di biosicurezza per gli abbattimenti di cinghiali selvatici nelle zone soggette a restrizione per peste suina africana e nella zona CEV"* dell'Ordinanza n. 4 del Commissario Straordinario alla PSA (Peste Suina Africana):

- non detiene allevamenti suinicoli e/o lavora a contatto con suini;
- che ha svolto attività di controllo della specie cinghiale (*Sus scrofa*) nel Comune di _____ in Zona di Restrizione _____ (II, CEV) in data _____;
- Di non aver preso parte negli ultimi 15 giorni ad attività di controllo della specie cinghiale (*Sus scrofa*) in zone ad alto rischio (zona soggetta a restrizione II e zona CEV).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Luogo e data.....

(*) Il Dichiarante

.....

(*) la dichiarazione deve essere sottoscritta con firma digitale, oppure sottoscritta con firma autografa e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. E INVIATA ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DELL'UFFICIO POLIZIA LOCALE ufficio.polizia.locale@provincia.cuneo.it.