

ALLEGATO B

DOMANDA DI ISCRIZIONE

al "Corso di formazione per coadiutori ai piani di controllo del cinghiale nel Parco Naturale dei Monti Aurunci"

(ai sensi della DGR 676/2015 e s.m.i., DGR 451/2021 e DGR 1000/2024 – PRIU 2025-2029)

Ente Parco Naturale Monti Aurunci

V.le Glorioso – 04020 Campodimele (LT)

PEC: parcomontiaurunci@pec.regione.lazio.it

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il _____
residente in _____ CAP _____ Comune _____
Via/Piazza _____
C.F. _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al "**Corso di formazione per coadiutori ai piani di controllo del cinghiale nel Parco Naturale dei Monti Aurunci**", organizzato dall'Ente Parco Naturale Monti Aurunci.

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci)

A. Requisiti generali e venatori

1. di essere cittadino/a _____;
2. di essere **residente nel Comune di** _____, ricadente nell'area del Parco (Campodimele, Lenola, Fondi, Itri, Formia, Spigno Saturnia, Ausonia, Esperia, Pontecorvo, Pico o Cassino);
3. di essere in possesso di **abilitazione all'esercizio venatorio**, n. _____ rilasciata da _____ in data _____;
4. di possedere **porto d'armi uso caccia** n. _____ valido fino al _____;
5. di possedere **copertura assicurativa venatoria** stipulata con _____ in data _____ valida fino al _____;
6. di **non aver superato 70 anni di età** alla data di scadenza del presente Avviso;
7. di **non aver riportato condanne penali** né di avere procedimenti pendenti per reati in materia di tutela della fauna (L. 157/1992, L. 394/1991, L.R. 29/1997);
8. di **non aver subito sanzioni amministrative venatorie** negli ultimi cinque anni;
9. di **non aver subito sospensione o revoca della licenza di caccia**.



B. Titoli preferenziali

(barrare le voci che si intendono dichiarare)

- ☐ di essere **imprenditore agricolo** proprietario/conducente di fondo ricadente nel territorio del Parco;
- ☐ di essere in possesso di **attestato di coadiutore fauna** (specificare Ente e data):
_____;
- ☐ di essere in possesso di **attestato di selecontrollore ungulati** (specificare Ente e data):
_____;
- ☐ di essere in possesso di **attestato di bioregolatore PSA** (specificare ID/Ente):
_____;
- ☐ di essere in possesso di **attestato di conduttore di cane limiere**;
- ☐ di essere in possesso di **attestato di conduttore di cane da traccia**;
- ☐ di essere **proprietario di cane limiere operativo**;
- ☐ di aver sostenuto **prova di tiro TSN** con carabina a canna rigata (entro 6 mesi) – Poligono di
_____;

C. Impegni del candidato

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di **accettarne integralmente i contenuti**;
- di autorizzare l'Ente Parco Naturale Monti Aurunci al **trattamento dei dati personali** ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D.lgs. 101/2018;
- di essere a conoscenza che il **Titolare del trattamento** è l'Ente Parco Naturale Monti Aurunci, V.le Glorioso – 04020 Campodimele (LT);
- di accettare la **comunicazione esclusivamente via e-mail o PEC** per tutte le fasi del procedimento.

Allega alla presente:

1. Copia del documento di identità in corso di validità;
2. Copia del porto d'armi in corso di validità;
3. Copia della denuncia di detenzione arma (se possessore);
4. Copia degli attestati dichiarati nella sezione B.

Luogo e data _____

Firma _____

