

All'Ente di Gestione delle Aree Protette dell'Appennino Piemontese  
Via Umberto I 32/A - 15060 Bosio (AL)  
[areeprotetteappenninopiemontese@pec.it](mailto:areeprotetteappenninopiemontese@pec.it)  
[areeprotetteappenninopiemontese@ruparpiemonte.it](http://areeprotetteappenninopiemontese@ruparpiemonte.it)

Richiesta di equipollenza *ex* articolo 5 del Regolamento 2/R - 2014 per il titolo di Operatore Selezionato / Conduttore di cane limiere – traccia nelle Aree Protette della Regione Piemonte.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ in Provincia di \_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Provincia di \_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ titolare del Porto di fucile uso caccia n° \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ in regola con le tasse di concessione governativa e regionale,

**CHIEDO**

all'Ente in indirizzo di riconoscere l'equipollenza dell'abilitazione al controllo della specie cinghiale ottenuta in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ presso l'Ente \_\_\_\_\_

A tal fine allego:

- 1) fotocopia della Carta di Identità in corso di validità;
- 2) tasse di concessione governativa e regionale;
- 3) fotocopia dell'attestazione relativa al corso di abilitazione per il controllo del cinghiale;
- 4) programma del corso.

Dichiaro di essere consapevole che l'equipollenza potrà essere rilasciata nei casi previsti dagli articoli 5 e 10 del Regolamento 2/R – 2014.

Chiedo che le comunicazioni relative alla presente richiesta siano spedite:

| all'indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

| all'indirizzo di residenza.

Distinti saluti.

In fede

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_