

All'Ente di Gestione delle
Aree Protette dell'Appennino Piemontese
Via Umberto I 32/A
15060 Bosio
areeprotetteappenninopiemontese@pec.it
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 _____ (__)

residente a _____ (__) CAP _____ in Via _____

n° ____, telefono _____ / _____ titolare del Porto di fucile uso caccia n° _____

rilasciato il __ / __ / ____ in regola con le tasse di concessione governativa e regionale,

avendo frequentato con profitto un corso di formazione per la selezione del cinghiale conforme:

1) a quanto stabilito dalla nota ISPRA 22478/T-D del 28 giugno 2010;

2) all'allegato 4 di “Monaco A.; Carnevali L. e Toso S., 2010 – *Linee guida per la gestione del Cinghiale (Sus scrofa) nelle aree protette*. 2° edizione. Quad. Cons. Natura, 34, Min. Ambiente – ISPRA”;

3) all'art. 10, comma 2, lettera C del Regolamento n° 2/R approvato dalla Regione Piemonte con Decreto del Presidente della Giunta regionale 24/3/2014 in quanto il corso seguito dal sottoscritto era predisposto con le seguenti caratteristiche:

a) n° ore _____ (almeno 40 ore per il controllo nelle aapp piemontesi);

b) durato dal giorno __/__/__ al giorno __/__/__ (non superiore a mesi due per il controllo nelle aapp piemontesi);

c) con un numero di __ partecipanti (non superiori a 30 per il controllo nelle aapp piemontesi).

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;
- 2) tasse di concessione governativa e regionale relativa all'anno in corso;
- 3) fotocopia dell'attestazione relativa al corso di abilitazione per il controllo del cinghiale;
- 4) programma del corso con indicazione del recapito mail dell'Ente formatore.

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
