



## ENTE PARCO NAZIONALE APPENNINO LUCANO VAL D'AGRI LAGRONEGRESE

All'Ente Parco Nazionale Appennino Lucano Val d'Agri Lagonegrese

Via Manzoni, 1

87052 Marsico Nuovo (PZ)

[parcoappenninolucano@pec.it](mailto:parcoappenninolucano@pec.it)

**Oggetto:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI NUMERO 100 OPERATORI DI SELEZIONE DELLA REGIONE BASILICATA DA UTILIZZARE PER IL CONTROLLO DEL CINGHIALE AI FINI DELLA PREVENZIONE DELLA PESTE SUINA NELL'AMBITO DEL TERRITORIO DEL PARCO NAZIONALE APPENNINO LUCANO VAL D'AGRI LAGONEGRESE.

### Il sottoscritto

Cognome e Nome

---

Nato a

---

Residente a

---

Via

---

Codice fiscale

---

Indirizzo mail

---



## ENTE PARCO NAZIONALE APPENNINO LUCANO VAL D'AGRI LAGRONEGRESE

Recapito telefonico mobile

---

### Chiede di poter partecipare

**ALLA SELEZIONE DI NUMERO 100 OPERATORI DI SELEZIONE DELLA REGIONE BASILICATA DA UTILIZZARE NELLE OPERAZIONI PREVISTE PER IL CONTROLLO DEL CINGHIALE AI FINI DELLA PREVENZIONE DELLA PESTE SUINA NELL'AMBITO DEL TERRITORIO DEL PARCO NAZIONALE APPENNINO LUCANO VAL D'AGRI LAGONEGRESE.**

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nei casi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_
- di possedere la licenza di porto di fucile per uso di caccia in corso di validità n. \_\_\_\_\_ Rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
- di essere titolari di porto d'armi ad uso di caccia da almeno tre anni ed aver frequentato il corso di "selecontrollore" o titolo equipollente rilasciato dalla Regione Basilicata o provincia per il tramite delle ATC competenti per territorio;
- di essere in possesso di idonea copertura assicurativa stipulata in data \_\_\_\_\_ in scadenza \_\_\_\_\_;
- di non aver mai riportato condanne penali, non aver fatto mai ricorso al beneficio di cui all'art. 444 c.p.p. (patteggiamento) e non avere procedimenti penali in corso, per reati contro la tutela della fauna di cui alla L. 157/1992 e alla Legge 394/91 e di non essere stato oggetto, negli ultimi cinque anni, di sanzioni amministrative per reati inerenti all'attività venatoria;
- di essere iscritto all'ATC di \_\_\_\_\_;
- di godere di sana e robusta costituzione
- di essere proprietario, di arma a canna rigata, di calibro compreso tra 5,6 e 8 mm, munita di ottica;
- di essere in regola con il pagamento della tassa regionale e governativa.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza:

- che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii: i dati personali



## **ENTE PARCO NAZIONALE APPENNINO LUCANO VAL D'AGRI LAGONEGRESE**

raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- che il titolare del trattamento è l'Ente Parco Nazionale dell'Appennino Lucano Val d'Agri Lagonegrese, con sede presso ex Convento delle Benedettine via Manzoni, 1 85052 Marsico Nuovo (PZ), e presso lo stesso potrà essere visionato l'elenco degli altri responsabili del trattamento al quale sarà possibile rivolgersi per far valere i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii.
- che il Responsabile del Procedimento di cui alla presente richiesta l'ing. Donata Coppola, Responsabile del Servizio Tecnico dell'Ente

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le indicazioni presenti nell' AVVISO PER LA SELEZIONE DI NUMERO 100 OPERATORI DI SELEZIONE DELLA REGIONE BASILICATA DA UTILIZZARE NELLE OPERAZIONI PER IL CONTROLLO DEL CINGHIALE AI FINI DELLA PREVENZIONE DELLA PESTE SUINA NELL'AMBITO DEL TERRITORIO DEL PARCO NAZIONALE APPENNINO LUCANO VAL D'AGRI LAGONEGRESE.

Luogo e data

---

Firma

---

Al fine della validità della domanda si allegano i seguenti documenti:

- a) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) Copia del Porto d'armi in corso di validità, del pagamento della tassa regionale e governativa e dell'assicurazione.