



## Ambito Territoriale di Caccia FR2

Cod. Fisc. 02338290600

### MODULO DI SEGNALAZIONE PRESENZA RICORRENTE DEI CORVIDI NEL TERRITORIO DELL'ATC FR2 (PRODURRE ENTRO 7 GIORNI DALL'EVENTO E COMPILARE IN OGNI SUA PARTE)

ALL'AMBITO TERRITORIALE CACCIA FR2  
Corso Lazio 19 – 03100 Frosinone  
e.mail: [info@atcfr2.it](mailto:info@atcfr2.it)  
pec: [atcfr2@pec.it](mailto:atcfr2@pec.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di  proprietario/conduuttore  possessore  altro (specificare) \_\_\_\_\_

#### SEGNALA

All'ATC FR2 la presenza di corvidi che causano danni:

nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/frazione o località \_\_\_\_\_ n.  
individuata catastalmente al foglio/i n. \_\_\_\_\_ particella/e n. \_\_\_\_\_

Coordinate GPS: \_\_\_\_\_

Produzione agricola danneggiata (specificare): \_\_\_\_\_

Attrezzature/infrastrutture danneggiate (specificare) \_\_\_\_\_

Altre indicazioni utili: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole che la presente segnalazione non dà inizio a procedimenti amministrativi relativi a indennizzi/risarcimenti danni alle colture o infrastrutture da parte dell'ATC o altro ENTE, ma è finalizzata a fornire informazioni sulle interazioni problematiche sostenute da corvidi sul comparto agricolo al fine di attivare le azioni gestionali di controllo (art. 19 della L. 157/92 e dell'art. 35 della L.R. 17/95 e ii) di cui all'autorizzazione Det. Reg. Lazio G14424 del 23/11/2021 "Piano di gestione e controllo della cornacchia grigia (*Corvus corone cornix*) e della gazza (*Pica pica*), ATC FR2".

Inoltre, il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dell'art. 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR 445/2000, assume la piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e delle notizie contenute nella presente domanda.

Si allega copia documento d'identità e foto di segnalazione della presenza corvidi

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali) Il sottoscritto attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati personali risultanti dalla presente scheda ai soli fini previsti ed indicati nelle avvertenze

Firma \_\_\_\_\_