MODULO DI DOMANDA – Selezione volontari coadiutori

(Piano di contenimento della nutria – DGR n. 1069/2021 e DGR n. 476/2025)

1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a:

- Nome: _____
- Cognome: _____
- Luogo di nascita: _____
- Data di nascita: ____ / ____ / _____
- Codice Fiscale: _____
- Residenza (Comune): _____
- Via/Piazza: _____ N. _____
- CAP: _____
- Recapito telefonico: _____
- E-mail: _____
- IBAN: _____

2. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/200,

SI RENDE DISPONIBILE

- a partecipare, alle operazioni di controllo della nutria mediante abbattimento diretto con arma da fuoco;
- sottostare alle indicazioni organizzative impartite dal Consorzio;

DICHIARA

1. di aver sostenuto corsi specifici per il controllo della nutria e/o di aver conseguito abilitazione come Coadiutore al controllo della fauna selvatica (nutria) riconosciuta dalla Regione del Veneto/Provincia di Verona con provvedimento n. _____del_____ _____;

   ☐ SI ☐ NO

2. di essere già in possesso di autorizzazione/disponibilità a partecipare, a titolo gratuito, alle operazioni di controllo della fauna selvatica (nutria), mediante arma da fuoco, al Piano regionale per il periodo 2021-2025. Autorizzazione n. _____ del_____ rilasciata dalla Regione del Veneto o dalla Polizia Provinciale di Verona.

☐ SI ☐ NO

3. di essere in possesso di regolare licenza di caccia in corso di validità e di essere in regola con i versamenti della tassa governativa;

☐ SI ☐ NO

4. di essere in possesso di idonea assicurazione atta a coprire i rischi derivanti dalle operazioni di controllo previste dall'art. 19 L. 157/92 anche con riferimento alla nutria;

☐ SI ☐ NO

5. di essere a conoscenza dei contenuti delle direttive tecniche approvate dalla Regione del Veneto con DGR n. 1069/2021 e ss.mm.ii e di accettarle con la sottoscrizione della presente;
6. di assumersi ogni responsabilità civile e penale per qualunque danno provocato a persone, animali o cose, o dagli stessi subito, durante le operazioni di contenimento con l'esclusione di ogni responsabilità in capo alla Regione del Veneto e agli operatori del Corpo di Polizia Provinciale;
7. di essere maggiorenne e fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle attività previste;
8. di impegnarsi a rispettare le prescrizioni operative impartite dal Consorzio e a custodire con diligenza il materiale affidato;

Numero licenza di porto d'armi: _____
Rilasciata da: _____
Valida fino al: ____ / ____ / _____

9. di dichiarare la veridicità di dati, informazioni e generalità riportati nel presente modulo.

3. DOCUMENTI ALLEGATI

☐ Copia documento d'identità in corso di validità

4. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR),

☐ **autorizzo** il trattamento dei miei dati personali ai fini della presente procedura.

Data: ____ / ____ / _____
Firma del richiedente: _____