

ALLEGATO 2: Modello autocertificazione non detenzione/contatto con suini. Da riprodurre a cura dell'ATC RC1 e acquisire, accuratamente compilato, per tutti i soggetti coinvolti nella gestione del cinghiale.

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DI NON DETENERE SUINI O LAVORARE A CONTATTO CON GLI STESSI:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

| | |
|-----------------|--|
| Il sottoscritto | |
| nato a, il | |
| residente a | |
| Prov | |
| CAP | |
| Indirizzo | |
| C.F., | |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di non detenere suini o lavorare a contatto con gli stessi come previsto dal DM 28/06/2022 e dall'Ordinanza 5/2024 del Commissario Straordinario PSA.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede
Il Dichiarante

Lì _____ Data ____/____/____

Esonero dall'autentica della firma ai sensi del D.P.R. 4/2000: a tal fine si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un documento di identità ai sensi dell'art. 38, 3° del comma, dello stesso D.P.R. 445/2000.