

A.T.C. AN1
C.so Mazzini 25
60011 ARCEVIA (AN)

**Comunicazione di disponibilità all'attività volontaria di trappolaggio alle specie
in sovrannumero Cornacchia grigia e Gazza**
ai sensi della D.G.R. n. 1536/2020

Con la presente il sottoscritto _____
Codice Fiscale _____ dichiarando di essere in
possesso di regolare porto d'armi per uso caccia, fornisce la propria disponibilità ad effettuare
l'attività di cattura delle specie Cornacchia grigia e Gazza a scopo di controllo delle specie in
sovrannumero ai sensi della DGR 1536/2020, nel rispetto delle autorizzazioni e delle norme
specifiche di riferimento sotto il coordinamento e secondo le procedure che saranno definite
dall'ATC AN1 e dalla Polizia Provinciale.

La suddetta disponibilità si riferisce all'eventuale attività di cattura dei Corvidi nei territori del/dei
seguente/seguenti Istituti di Gestione faunistico-venatoria (barrare la/le casella/e
corrispondente/i):

<input type="checkbox"/> Zona di Ripopolamento e Cattura Coste	Serra de' Conti - Montecarotto
<input type="checkbox"/> Zona di Ripopolamento e Cattura Grancetta	Falconara - Camerata Picena
<input type="checkbox"/> Zona di Ripopolamento e Cattura La Torre	Senigallia
<input type="checkbox"/> Zona di Ripopolamento e Cattura Montedoro	Senigallia
<input type="checkbox"/> Zona di Ripopolamento e Cattura San Bonaventura	Morro d'Alba
<input type="checkbox"/> Zona di Ripopolamento e Cattura San Gregorio	Ostra
<input type="checkbox"/> Centro Pubblico Selvaggina Corinaldo	Corinaldo
<input type="checkbox"/> Centro Pubblico Selvaggina Monte Fiore	Serra de' Conti
<input type="checkbox"/> Centro Pubblico Selvaggina Monte San Vito	Monte San Vito
<input type="checkbox"/> Centro Pubblico Selvaggina Pongelli	Ostra Vetere
<input type="checkbox"/> Centro Pubblico Selvaggina Santa Lucia	Agugliano
<input type="checkbox"/> Area di Rispetto Acqua Salata	Senigallia
<input type="checkbox"/> Area di Rispetto Agarbati	Sassoferrato
<input type="checkbox"/> Area di Rispetto Brugnetto	Trecastelli
<input type="checkbox"/> Area di Rispetto Camuffolino	Sassoferrato

<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Catobagli	Sassoferrato
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Cave	Sassoferrato
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Filetto	Senigallia
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Fontanelle	Monsano
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Fonte Borra	Corinaldo
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Fornace	Arcevia - Serra de' Conti
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Gabella	Montemarciano
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Macchia di Dottori	Belvedere Ostrense
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Mandriola	Senigallia
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Marazzana	Senigallia
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Montepiano	Montecarotto
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Monterado	Trecastelli
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Muracce	Ostra Vetere
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Murazzano	Sassoferrato
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Ostra Vetere	Ostra Vetere
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Piticchio	Arcevia
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Ponte di Bombo	Barbara
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto San Bonaventura	Morro d'Alba
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto San Fortunato	Serra de' Conti
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto San Giovanni	Ostra
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto San Lorenzino	Arcevia
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto San Martino	Castelleone di Suasa
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Santa Maria del Fiore	Morro d'Alba
<input type="checkbox"/>	Area di Rispetto Vaccarile	Ostra

Si allega copia di Tesserino da "Operatore faunistico" per il controllo dei Corvidi rilasciato dalla Provincia di Ancona o copia di documentazione attestante il possesso di terreno agricolo ricadente all'interno del territorio dell'Istituto sopra indicato.

Data _____

In fede
Il dichiarante
