



Sede Legale: P.zza della Chiesa, 3 12070 GORZEGNO (CN)  
Tel. 0173 - 821319 Fax 0173 - 820935  
e-mail: atccn5.cortemilia@gmail.com  
c.f. / p.iva 90027830042

## Domanda di partecipazione all'assegnazione di consulenza per l'accertamento dei danni provocati dalla fauna selvatica

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 2000 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- 1) La propria disponibilità ad effettuare perizie danni provocati dalla fauna selvatica alle colture agricole nell'ATC CN5
- 2) Di avere esperienza pluriennale in campo come perito in ATC/CA (almeno 3 anni)
- 3) Di essere in possesso dell'iscrizione al seguente Albo Professionale:  
\_\_\_\_\_ n° iscr. \_\_\_\_\_;
- 4) Di essere in possesso del seguente n° di Partita IVA: \_\_\_\_\_;
- 5) Di essere titolare di polizza RC professionale ai sensi di legge
- 6) Di conoscere la normativa venatoria e le delibere regionali attinenti all'incarico di perito
- 7) Di essere automunito/a e disponibile alla georeferenziazione satellitare con sistema G.P.S del danno
- 8) Di essere disponibile a redigere perizie anche asseverate

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2025

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

Allega:

- Copia di documento di identità
- Curriculum vitae