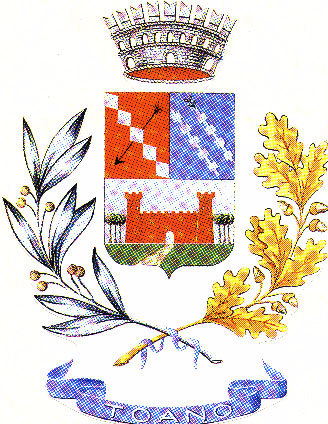
**COMUNE DI TOANO**



C.A.P. 42010 – PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

[www.comune.toano.re.it](http://www.comune.toano.re.it)

**CENTRALINO : TEL 0522 805110 COD. FISC. e P.IVA 00444850358**

FAX 0522 805542 CORSO TRIESTE , 65 [comune.toano@legalmail.it](mailto:comune.toano@legalmail.it)

**Al Signor Sindaco**

**del Comune di Toano**

Corso Trieste, 65

42010 Toano (RE)

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER LOTTA BALISTICA ALLA PROCESSIONARIA**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ in qualità di proprietario/a del terreno distinto al N.C.T. foglio n. \_\_\_\_\_\_\_ particelle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sul quale dimorano n.\_\_\_\_\_ piante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sulle quali sono presenti dei bozzoli di processionaria “Traumatocampa Pitoycampa”.

**CHIEDE**

l’autorizzazione per effettuare il trattamento di disinfestazione mediante sparo ai bozzoli con fucile da caccia. A tale scopo dichiara che:

1) L’intervento sarà effettuato dal Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ in possesso della Licenza di Caccia n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dalla Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) Il trattamento sarà posto in essere il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) Numero telefonico richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) Numero telefonico esecutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si allega:

planimetria dell’intervento;

copia carta identità del richiedente;

copia licenza di caccia in corso di validità della persona che effettuerà l’intervento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_