



# 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

FAX 0522 805542

CORSO TRIESTE , 65

COD. FISC. e P.IVA 00444850358

[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

\_\_\_\_\_