

ATC SUBEQUANO
AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA INTERPROVINCIALE

Modulo di segnalazione del danno da cinghiale su fondi coltivati
(compilare in stampatello e firmare per esteso)

All'ATC Subequano
Viale Tratturo 18
67027 Raiano(AQ)

Oggetto: Verbale di intervento

Intervento effettuato il giorno _____ nel Comune di _____
sui terreni di proprietà o in affitto del Sig _____
alla presenza del referente e/o selecontrollore _____
richiesta intervento di prevenzione presentata il giorno _____

ESITO DEL SOPRALLUOGO

Tipologia Coltura per cui di richiede l'intervento	Corrisponde alla domanda? (si/no/parzialmente)	Ettari dichiarati	Ettari effettivi

Tipologia intervento proposto:

- Abbattimento (varie tipologie)
- Nessun intervento proposto per le seguenti motivazioni:

Firma del referente e/o selecontrollore

Firma dell'agricoltore