**ALLEGATO 1:** Elenco nominativi e contatti. Dovrà essere riprodotto e compilato a cura dell’ATC RC1 con i nominativi di tutti i soggetti convolti, a vario titolo, nella gestione del cinghiale.

|  |
| --- |
| **UNITÀ SINGOLA DI GESTIONE AL CINGHIALE**  |
| **COMUNE/ZONE IN CUI SI SVOLGE ATTIVITA’ di CONTENIMENTO:** |
| **N°** | **Operatore (Nome e Cognome)** | **Indirizzo di Residenza** | **Telefono e mail** | **Autocertiﬁcazione non****detenzione/contatto con suini domestici** | **Numero ID iscrizione Albo Nazionale Bioregolatori** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **STRUTTURA DESIGNATA CONFERIMENTO CARCASSE** |
|  | **INDIRIZZO** |  |
|  | **CACCIATORE FORMATO AUTORIZZATO AL CAMPIONAMENTO** |
|  | **Operatore (Nome e Cognome)** | **Indirizzo di Residenza** | **Telefono e mail** | **Autocertiﬁcazione non****detenzione/contatto con suini domestici** | **Numero ID iscrizione Albo Nazionale Bioregolatori** |
| **1** |  |  |  |  |  |

\*Le autocertificazioni devono essere obbligatoriamente acquisite e tenute agli atti.