**Oggetto: COMUNICAZIONE INTERVENTO DIRETTO DA PARTE DEL PROPRIETARIO/CONDUTTORE**

Il sottoscritto Cognome …………………………………. Nome ……………………………………

nato/a a ………………………..Prov. (…….) il …………e residente in……………………Prov. (….) Via…...…………………..……CAP ………………Tel……………………..Cell …………………….

 PROPRIETARIO  CONDUTTORE

Dei terreni siti in località…………………………………….. Comune ………………………………

Foglio……………………………….. particelle………………………………………………………

Sottoposti a danni causati da cinghiale.

* VISTO CHE L’ATC NON HA PROVVEDUTO AD ORGANIZZARE L’INTERVENTO RICHIESTO
* VISTO CHE L’INTERVENTO EFFETTUATO DALL’ATC NON HA PRODOTTO GLI EFFETTI AUSPICATI E QUINDI LE COLTURE CONTINUANO AD ESSERE OGGETTO DI DANNO DA PARTE DEI CINGHIALI

Comunico che provvederò ad effettuare l’intervento in qualità di Responsabile, in località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utilizzando i seguenti nominativi:

Nome ……………………. Cognome………………………. Luogo e data nascita……...…………….........

Nome ……………………. Cognome………………………. Luogo e data nascita……...…………….........

Nome ……………………. Cognome………………………. Luogo e data nascita……...…………….........

Nome ……………………. Cognome………………………. Luogo e data nascita……...…………….........

Nome ……………………. Cognome………………………. Luogo e data nascita……...…………….........

Nome ……………………. Cognome………………………. Luogo e data nascita……...…………….........

Nome ……………………. Cognome………………………. Luogo e data nascita……...…………….........

Il responsabile dell’intervento sarà il Sig……………………………………………………

 In Fede

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

 ( data ) ( Firma leggibile )