

- Al Servizio Ispettorato Ripartimentale del C.F.V.A . di \_\_\_\_\_  
➤ Email: \_\_\_\_\_  
➤ Fax: \_\_\_\_\_ ➤
- Al Servizio Sanità Animale dell'ASSL di \_\_\_\_\_  
➤ Email: \_\_\_\_\_

Oggetto: Quarto provvedimento attuativo del Programma straordinario di eradicazione della Peste Suina Africana 2019-2020, recante misure di contrasto alla PSA nelle popolazioni di cinghiali selvatici e allevati.  
**Comunicazione Unione di due gruppi di caccia .**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_

in qualità di referente del gruppo organizzato di caccia denominato  
"\_\_\_\_\_", autorizzato al N° \_\_\_\_\_ nel/i comune/i di \_\_\_\_\_.

**comunica** che per la giornata di caccia del \_\_\_\_\_ da effettuarsi nel comune di \_\_\_\_\_, eserciterà la caccia, unitamente al:

gruppo organizzato di caccia denominato "\_\_\_\_\_", autorizzato  
al N° \_\_\_\_\_ nel/i comune/i di \_\_\_\_\_, il cui referente  
è il sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

N.B. I predetti gruppi organizzati sono stati autorizzati ad esercitare la caccia all'interno dei medesimi territori comunali.

I capi di cinghiali abbattuti nel corso della suddetta giornata, saranno conferiti per la eviscerazione, sezionatura e stoccaggio presso i locali già autorizzati del gruppo di caccia identificato al N° \_\_\_\_\_ del comune di \_\_\_\_\_ sito in via/ località \_\_\_\_\_.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Il referente

\_\_\_\_\_

NB Comunicazione da effettuarsi almeno tre gg prima della giornata di caccia, di cui deve averse attestazione dell'avvenuta ricezione da parete degli uffici interessati.