



## COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO

Città Metropolitana Messina

### MODULO AVVISTAMENTO E/O RILEVAMENTO PRESENZA SUIDI

AL SINDACO DEL COMUNE DI  
MOTTA D'AFFERMO

e.p.c. AL COMANDO STAZIONE CARABINIERI DI  
MOTTA D'AFFERMO

e.p.c. AL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO  
DELL'ASP 5 MISTRETTA

e.p.c. AL COMANDO DEL DISTACCAMENTO FORESTALE DI  
TUSA

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

Documento identità \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

SEGNALA L'AVVISTAMENTO E/O LA PRESUNTA PRESENZA DI MAIALI SELVATICI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO E FORNISCE LE SEGUENTI INFORMAZIONI:

1. DATA, ORA E LUOGO DELL'AVVISTAMENTO E/O DELLA CONSTATAZIONE DELLA PRESENZA:

---

---

---

2. NEL CASO DI AVVISTAMENTO INDICARE IL NUMERO PRESUNTO DEI SUIDI

---

---

---

3. INDICARE SE E QUALI DANNI I SUIDI HANNO ARRECATO ALLA COLTURE E/O AL FONDO AGRICOLO; ALLEGARE, EVENTUALMENTE, ANCHE LE FOTO DEI DANNI

- 
- 
- 
- Sarà cura dell'Ente Comune inoltrare le segnalazioni alle altre autorità competenti

- 
- ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO VALIDITA'

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali sopra riportati che saranno utilizzati solo ed esclusivamente per la finalità connesse all'oggetto delle presente segnalazione.

Cordiali Saluti li \_\_\_\_\_.

FIRMA

---