**Provincia di Macerata**

**Servizio di Polizia Provinciale**

**Via Velluti 41 62100 Macerata**

**Fax 0733.288780**

**Mail: polizia.provinciale@provincia.mc.it**

 **“VAL DI CHIENTI”**

 **AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA**

#  - MACERATA 2 -

 -----------------------------------------------------------------

 - c.f. 93027470439 -

 **Via D. Concordia, 24/F - 62100 Macerata**

#  Telefono e Fax 0733-283106

 Mail: atcmacerata2@libero.it

 -----------------------------------------------------------------

**Oggetto: richiesta di attuazione Piano di Controllo del Piccione Domestico**

**Il sottoscritto ………………………………nato a …………………………. Prov. …….**

**il …………………., residente a ………………………….., cap………., Via ………………………., n. ………………..tel. ………………………………, mail………………………………………..**

**in relazione al terreno agricolo coltivato a …………………………………….…,**

**sito nel comune di …………………………………….., Via ………………………….. individuato catastalmente al Foglio ………………….., Part. n. ………………………, di cui il sottoscritto è**

* **Proprietario del fondo**
* **Conduttore del fondo**

**Con la presente segnala:**

* **la presenza di piccioni domestici al suo interno**
* **di avere subito danni causati da piccione domestico alla coltura agricola sopra menzionata.**

**Il sottoscritto chiede pertanto l’attivazione dell’intervento di controllo del piccione domestico ai sensi del vigente piano regionale**

**Luogo e Data …………………………**

 **Firma …………………………..**