



**MODULO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI  
OPERATORI FAUNISTICI – SELECONTROLLORE DEL CINGHIALE**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il .....  
residente..... via ..... n.....  
tel. e/o cell .....

avendo conseguito l'abilitazione di "Selecontrollore del Cinghiale" in seguito alla frequenza dello specifico Corso e al superamento delle prescritte prove di esame

**RICHIEDE**

l'iscrizione al Registro degli "Operatori Faunistici: qualifica di Controllore della Fauna Selvatica in soprannumero – Sezione Cinghiale" conservato da codesta Provincia.

A tal fine, dichiara di aver letto e ben compreso il combinato disposto degli art. 19 della L. n. 157/1992 e 25 della L. R. Marche n. 7/1995, come novellata dalla L.R. Marche n.15/2011, ovvero che l'iscrizione al citato registro **non costituisce un diritto soggettivo a essere chiamati** come "Operatore Faunistico – Controllore della Fauna Selvatica in soprannumero" e che la Provincia, in ossequio a quanto contemplato dal Regolamento Provinciale sulla "Gestione faunistico-venatoria degli ungulati", approvato con Delibera della Consiglio Provinciale n. 41/2004 e ss.mm.ii., **potrà avvalersi della collaborazione degli Operatori iscritti nel registro, coordinati dal personale di vigilanza e secondo i criteri che riterrà consoni adottare, solo qualora ne ricorrano i presupposti normativi.**

Allega alla presente:

- copia fotostatica della propria licenza di caccia n. \_\_\_\_\_, rilasciata il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ da \_\_\_\_\_
- certificato di abilitazione al corso di telecontrollo cinghiale (coloro che lo avessero smarrito possono richiedere il duplicato direttamente al Servizio risorse Naturali-Caccia e Pesca)
- 2 valori bollati (marche da bollo) da €14,62 cadauna

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2012

Firma