

Amministrazione Trasparente (/Amministrazione_Trasparente) | Profilo del committente (/Entra-in-Regione/Profile-del-committente) | Segnalazione di semplificazione (/Sportello-per-la-semplificazione) | Come fare per (http://procedimenti.regione.marche.it/) | Rubrica (/Rubrica) | URP (/Amministrazione-Trasparente/Contatti)



In Primo Piano (/) Regione Utile (/Temi) Entra in Regione (/Entra-in-Regione)

News ed Eventi (https://www.regione.marche.it/News-ed-Eventi)

🏠 (https://www.regione.marche.it/News-ed-Eventi) 📡 🔗

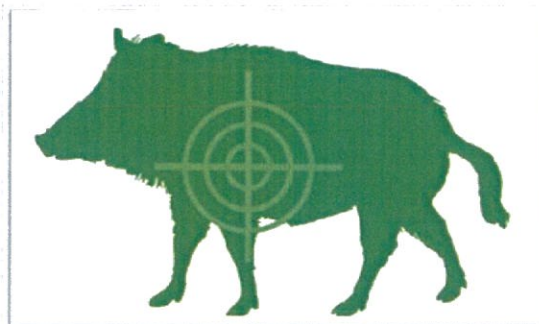
VENERDÌ 20 NOVEMBRE 2020 10:56

E' possibile effettuare la caccia al cinghiale in forma collettiva (braccata e girata) al di fuori del comune di residenza? (https://www.regione.marche.it/News-ed-Eventi/Post/69992/E-possibile-effettuare-la-caccia-al-cinghiale-in-forma-collettiva-braccata-e-girata-al-di-fuori-del-comune-di-residenza)

Caccia Pesca acque interne, In primo piano, Turismo Sport Tempo libero,

245 views

Torna alle news ()



(https://www.regione.marche.it/News-ed-Eventi/Post/69992/E-possibile-effettuare-la-caccia-al-cinghiale-in-forma-collettiva-braccata-e-girata-al-di-fuori-del-comune-di-residenza)

Si. In base a quanto indicato dalla Prefettura di Ancona, con nota del 19/11/2020 prot. 0126014, il cacciatore può spostarsi dal proprio comune di residenza per raggiungere l'area di caccia in cui la squadra di appartenenza è autorizzata ad esercitare il prelievo, utilizzando il percorso più breve e nelle sole giornate di caccia consentite. Il cacciatore dovrà essere munito di copia dell'autorizzazione rilasciata dall'ATC riportante l'elenco dei componenti della squadra o della girata di appartenenza e dell'autocertificazione prevista dal DPCM del 3 novembre scorso.

Regione Marche Giunta Regionale (CF 80008630420 P.IVA 00481070423) via Gentile da Fabriano, 9 - 60125 Ancona - tel. 071.8061 casella p.e.c. istituzionale : regione.marche.protocollogiunta@emarche.it (mailto:regione.marche.protocollogiunta@emarche.it)
 Sito realizzato su CMS DotNetNuke by DotNetNuke Corporation
 Autorizzazione SIAE n° 1225/1/1298

Copyright 2020 by Regione Marche

Privacy (https://www.regione.marche.it/Privacy) | Termini Di Utilizzo (https://www.regione.marche.it/Terms) | Informativa sui Cookie

(http://cohesion.regione.marche.it/cohesioninformativo/Informativa-Cookie) | Accessibilità (/Regione-Utile/Agenda-Digitale/Accessibilità) | Sitemap (/Mappa-del-sito) | Login (?ctl=login)

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ . ____ . ____ a
_____ (____), residente in _____ (____),
via _____ e domiciliato/a in _____
(____), via _____, identificato/a a mezzo
_____ nr. _____, rilasciato da
_____ in data ____ . ____ . ____ , utenza telefonica
_____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a
pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

→ di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;

→ di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;

→ di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;

➤ che lo spostamento è determinato da: - comprovate esigenze lavorative; - motivi di salute; - altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio; (specificare il motivo che determina lo spostamento):

_____;

→ che lo spostamento è iniziato da (indicare l'indirizzo da cui è iniziato)

_____;

→ con destinazione (indicare l'indirizzo di destinazione)

_____;

→ in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:

_____.

Data, ora e luogo del controllo - Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia