

**CORNACCHIA GRIGIA E GAZZA - RENDICONTAZIONE MENSILE delle CATTURE**

(da trasmettere all'indirizzo sotto indicato entro i primi 7 giorni del mese successivo a quello di cattura)

ALLA REGIONE UMBRIA
SERVIZIO PROGRAMMAZIONE FAUNISTICA VENATORIA

SEZIONE ORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ VENATORIA
VIA MARIO ANGELONI, 61
06124 PERUGIA

PEC: direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.ite-mail : fvelatta@regione.umbria.it**AUTORIZZAZIONE DI RIFERIMENTO:** Numero..... del**DATI DEL COMPILATORE:**

Cognome* Nome*
residente in* (prov.) C.A.P.*
via/piazza..... n. e-mail
cell. tel. fax

QUALIFICA: Proprietario/conduttore del fondo agricolo interessato dall'intervento;
 Persona in possesso dell'abilitazione all'esecuzione di interventi di contenimento dei Corvidi, indicata nell'autorizzazione.

DATI INTERVENTO: Mese Anno

TERRITORIO INTERESSATO DALL'INTERVENTO		
COMUNE	FOGLIO	PARTICELLE

EFFICACIA INTERVENTO:

RISULTATI CONSEGUITI DALL'INTERVENTO		
N. DI MATRICOLA TRAPPOLA	N. CORNACCHIE CATTURATE	N. GAZZE CATTURATE

.....
(luogo e data).....
(firma per esteso e leggibile)