

PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO AREA AMBIENTE

Servizio Pianificazione e gestione faunistica - Agricoltura

Mod. 6_ZAC_Dist.Ist.Par.ZAC

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ¹

(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

sottoscritt	C. F								
nat a							Prov.	()
il/ residente ir	1								
Prov.	()					C.A.P			
via/piazza									
n° Telefono fisso						Te	lefono	cellu	ılare
	e-mail/PEC								
in qualità di Titolare della Zona di Ad	destramento pe	er Cani	e per l	e gare	e degli s	stessi (ZAC), di	tipo T.E	s e/o
P.B, denominata "	" in agro di,								
codice fiscale - Partita IVA nº					consape	evole d	delle san	zioni p	enali
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445,	'2000 in caso c	di dichia	razion	i men	daci e d	lella de	ecadenza	dei ben	efici
eventualmente conseguenti al provveo	limento emana	to sulla	base d	li dich	arazion	i non v	eritiere, o	di cui al	'art.
75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e p	er gli effetti d	i cui all	'art. 4	7 del	citato (decreto	445/20	00, sot	to la
propria responsabilità:									
	DICH	HIARA	1						
che la distanza della ZAC dai confini d	degli eventuali	Istituti	di Prot	ezion	e Fauni	stica (0	Oasi o ZR	RC) o Pa	archi
Naturali Regionali e Nazionali o da alt	re ZAC è magg	iore di	1.000	metri.					
Luogo e data		IL DICHIARANTE							
				_					
sottoscritt prende atto ed accetta che, nel ri dell'iscrizione saranno utilizzati e regis informatici, telematici e manuali, con	trati a cura del	la Provi	ncia de	el Med	io Cam _l	pidano	, mediant	e strun	nenti
Luogo e data				_		IL DIC	CHIARAN	ITE	

 $^{^1}$ Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.