

MOD. C/Z.A.C.

**Zona per l'allenamento e l'addestramento dei cani e per le prove cinofile ai sensi della L.R. n. 23 del 29 luglio 1998**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARI DEI TERRENI**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_

esprime il proprio consenso alla costituzione della zona di allenamento e l'addestramento dei cani e per le prove cinofile.

A tal fine consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti e del dovere di revoca da parte dell'amministrazione di ogni beneficio ottenuto.

**Dichiara**

Che i terreni costituenti la Zona di allenamento e addestramento dei cani sono, ubicati nel territorio del Comune di \_\_\_\_\_,  
sono identificati come appresso indicato:

Foglio	Mappale	Superficie (ha)	Località	Comune	Proprietario e/o conduttore

Assessorato all'Ambiente

Zona per l'allenamento e l'addestramento dei cani e per le prove cinofile ai sensi della L.R. n. 23 del 29 luglio 1998

TIPO DOCUMENTO : Modulistica

VER.: n. 1.00 del 17.06.2009 APPROVATO CON: -

AREA: Tecnica

DIRIGENTE: Ing. Pierandrea BANDINU

SETTORE: Ambiente

SEDE: via Paganini, 22 - 09025 Sanluri

SERVIZIO: Tutela fauna selvatica, caccia e pesca

REDATTO DA: Sandro Fois

TEL.: 070 9356400

FAX.: 070 9370383

C.F. 92121560921

P.I.: 02981030923

E-MAIL [ambiente@provincia.mediocampidano.it](mailto:ambiente@provincia.mediocampidano.it)

## Dichiara inoltre

- Che i suddetti terreni sono, solo ed esclusivamente a tal fine, ceduti in uso \_\_\_\_\_ Signor\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di gestore della Z.A.C. in  
questione, avendo le parti separatamente regolato, tra loro, ogni rapporto di dare/avere.

Si allega fotocopia non autenticata del proprio documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_