



**Allegato A1 al Decreto n. 27 del 18 febbraio 2010**

**MODELLO FAC-SIMILE DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' DI ALLENAMENTO, ADDESTRAMENTO E GARE DI CANI DA CACCIA**

PROVINCIA DI .....

Al Centro di Referenza Nazionale  
per la Rabbia  
c/o IZS delle Venezie  
Viale dell'Università, 10  
35020 LEGNARO (PD)  
fax n. 049 8084258

e, p.c., alla Regione del Veneto  
U.P. Caccia e Pesca  
Via Torino, 110  
30172 VENEZIA MESTRE  
fax n. 041 2795504

U.P. Sanità Animale ed Igiene alimentare  
Dorsoduro, 3943  
30123 VENEZIA  
fax n. 041 2791330

All'Azienda ULSS n. ....

**OGGETTO:** Richiesta parere ai fini dell'autorizzazione ad attività di addestramento, allenamento e gare cani ai sensi del decreto Regione Veneto n. .... del.....

Con la presente si richiede, ai sensi del decreto ....., il parere di codesto spettabile Centro di referenza ai fini del rilascio dell'autorizzazione delle seguenti attività:

- **Attività** di  allenamento e addestramento  gara cinofila

- **Localizzazione dell'attività:**

- Comune di ..... Località .....

Zona addestramento cani denominata .....superficie totale ha .....,

ovvero

Territorio libero della superficie totale di ha .....

(allegare, in entrambi i casi, cartografia riportante la perimetrazione dell'area su CTR, o fornire perimetrazione su formato digitale shape file)

- Modalità di conterminazione dell'area: ..... (specificare se l'area è recintata e il tipo di recinzione, ovvero tabellata, ovvero delimitata da confini naturali ovvero con nessuna delimitazione fisica)

**- Periodo di attività:**

L'attività cinofila si svolgerà nel periodo dal ..... al ..... , nei seguenti giorni settimanali ..... con i seguenti orari ....., ovvero

La gara cinofila si svolgerà nel/i giorno/i ..... con il seguente orario .....

**- Cani ammessi alle attività:**

Alle attività di cui sopra si prevede la partecipazione dei seguenti cani:

- cani di proprietà di soci della Riserva, residenti nello stesso Comune numero .....
- cani provenienti da altri Comuni della Provincia numero .....
- cani provenienti da altre Province / Regioni numero .....
- cani provenienti dall'estero numero .....

**- Tipo di attività:**

Specificare il tipo di attività svolta .....(da seguita/ferma, su selvaggina liberata/naturale, con sparo/senza sparo, ecc.)

**- Responsabile dell'attività:**

L'organizzazione e la gestione delle suddette attività sono sotto la responsabilità della seguente Riserva/Ente/Associazione/Impresa..... nella persona di .....(Nome e Cognome) , residente in ....., n. cellulare .....

**Per l'Amministrazione Provinciale di \_\_\_\_\_**

**(Timbro e firma)**