

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la Sottoscritto/a _____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____, residente
a _____ (____) in _____ n° _____
tel. _____ e mail _____
Codice cacciatore _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

ai sensi dell'allegato 1 dell' Ordinanza n. 7/2025 del Commissario Straordinario della Peste Suina Africana, di non aver preso parte negli ultimi 15 giorni ad attività di controllo in zone ad alto rischio (zona soggetta a restrizione II, III e zona CEV).

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante (per esteso e leggibile) _____

- Allegare copia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.