



**REGIONE TOSCANA - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE**

**Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca dilettantistica, Pesca in mare**

Via di Novoli, 26 - 50127 FIRENZE - Indirizzo PEC: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)

Sede Territoriale di: \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_  
( indicare la città ) ( per la spedizione cartacea compilare l'indirizzo completo della Sede Territoriale )

marca da bollo  
16,00 €

(spazio riservato per il timbro protocollo)

## MODIFICA OPZIONE FORME DI CACCIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP [ ][ ][ ][ ][ ] Provincia [ ][ ]

telefono \_\_\_\_\_ Codice cacciatore [ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
(telefono fisso e/o cellulare)

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @  registrato  
e-mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) Pec (indirizzo posta certificata) ap@ci Toscana

Codice fiscale [ ]

## CHIEDE

Ai sensi della L.R. 3/1994, di voler modificare la propria opzione di caccia, scegliendo la seguente :

- A** (vagante in zona Alpi) – art. 28 comma 3 lett. A
- B** (appostamento fisso) – art. 28 comma 3 lett. B
- C** (tutte le forme di caccia consentite compreso appostamento fisso e agli ungulati) – art. 28 comma 3 lett. C
- D** (agli ungulati) – art. 28 comma 3 lett. D

*Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.*

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine di rilasciarle la presente autorizzazione, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: Piazza Duomo 10 - 50122 Firenze); [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)

2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude il rilascio dell'autorizzazione richiesta. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obblighi di legge, e saranno diffusi mediante pubblicazione sulla banca dati della Regione Toscana.

3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento, Settore attività faunistico-venatoria, pesca dilettantistica, pesca in mare, per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([urp\\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it)).
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>)

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

firma (per esteso e leggibile)

**ALLEGATI:**

- Copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Ulteriore marca da bollo da 16,00 € per l'originale dell'autorizzazione

Solo nel caso di presentazione della domanda dopo il 1° novembre:

Certificato medico o altra documentazione attestante "fatti gravi intervenuti che giustificano il cambiamento"