



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)

ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DEI CACCIATORI ABILITATI ALLA CACCIA DI SELEZIONE AL CINGHIALE

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

Codice fiscale _____

CHIEDE

- l'iscrizione al Registro della Caccia di Selezione della Regione Toscana ai sensi del Regolamento Regionale approvato con DPGR n° 48/R/2017, per la specie cinghiale.
- il riconoscimento dell'EQUIPOLLENZA per abilitazioni alla Caccia di Selezione al cinghiale conseguite fuori dalla Regione Toscana, ai sensi dell'art. 72 comma 4) del DPGR 48/R/2017, allegando alla presente adeguata documentazione, e l' ISCRIZIONE al relativo Registro regionale.

A tal fine DICHIARA:

- di essere abilitato, ai sensi della normativa vigente, per la specie per cui si richiede l'iscrizione al registro.
- di aver effettuato l'opzione di caccia ai sensi dell'articolo 28, comma 3 lettera d), della L.R. n° 3/1994.

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
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).

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 documento di riconoscimento in corso di validità.

in caso di richiesta di equipollenza allegare inoltre:

- Documentazione comprovante il possesso dell'abilitazione conseguita fuori della Regione Toscana
- Ulteriore marca da bollo da 16 € da apporre sul decreto di riconoscimento di equipollenza, che verrà restituita nel caso che tale equipollenza non venga riconosciuta.