



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

(spazio riservato per il timbro protocollo)

AZIENDA FAUNISTICO VENATORIA:

(ragione sociale)

Superficie ettari _____

Comune di _____

PEC (indirizzo posta certificata) @ _____ Tel. _____
(telefono fisso e/o cellulare)

Dati del Titolare:

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

PIANO ANNUALE DI ASSESTAMENTO E PRELIEVO (Art. 23 D.P.G.R. 48/R/2017)

STAGIONE VENATORIA _____ / _____

DA INVIARE PER APPROVAZIONE ENTRO IL 30 APRILE DI OGNI ANNO

RECINTI EVENTUALMENTE UTILIZZATI: N° ha complessivi:

A) QUADRO RIEPILOGATIVO CONSUNTIVO dell'annata precedente: _____ / _____

PERMESSI E GIORNATE DI CACCIA

| SPECIE | n° di PERMESSI TOTALI | n° di GIORNATE fuori recinto | n° di GIORNATE in recinto |
|-----------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------------------|
| <i>alla selvaggina stanziale</i> | | | |
| <i>alla selvaggina migratoria</i> | | | |
| CAPRIOLO | | | |
| DAINO | | | |
| MUFLONE | | | |
| CERVO | | | |
| <i>CINGHIALE braccata</i> | | | |
| <i>CINGHIALE girata</i> | | | |
| <i>CINGHIALE singola</i> | | | |
| <i>CINGHIALE selezione</i> | | | |

CAPİ ABBATTUTI, CATTURATI, IMMESSI

| Specie | n° capi ABBATTUTI | n° capi CATTURATI | n° capi IMMESSI |
|---------------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| <i>Lepre</i> | | | |
| <i>Fagiano</i> | | | |
| <i>Starna</i> | | | |
| <i>Pernice rossa</i> | | | |
| <i>Coniglio selvatico</i> | | | |
| <i>Volpe</i> | | | |
| <i>Colombaccio</i> | | | |
| <i>Tortora</i> | | | |
| <i>Beccaccia</i> | | | |
| <i>Turdidi</i> | | | |
| <i>Allodola</i> | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |
| altro: | | | |

| Specie | n° capi abbattuti fuori recinto | n° capi abbattuti in recinto | n° capi immessi in recinto |
|----------------------------|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <i>CAPRIOLO</i> | | | |
| <i>DAINO</i> | | | |
| <i>MUFLONE</i> | | | |
| <i>CERVO</i> | | | |
| <i>CINGHIALE braccata</i> | | | |
| <i>CINGHIALE girata</i> | | | |
| <i>CINGHIALE singola</i> | | | |
| <i>CINGHIALE selezione</i> | | | |

B) INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO AMBIENTALE dell'annata in corso: _____ / _____
(1° aprile anno corrente – 31 marzo anno prossimo)

| Tipo di coltura miglioramento ambientale | | | Superficie Totale Miglioramenti ambientali ha | Tipo di coltura Indirizzo produttivo | | | Superficie Totale per Produzione ha |
|--|----------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| leguminose foraggiere ha | cereali autunno-vernini ha | cereali a semina primaverile ha | | leguminose foraggiere ha | cereali autunno-vernini ha | cereali a semina primaverile ha | |
| | | | | | | | |

| ALTRI INTERVENTI | NOTE |
|------------------|------|
| | |
| | |
| | |

❖ *Gli interventi dovranno essere indicati su carta catastale o carta topografica (in scala almeno 1:10.000) dell'AFV.*

C) QUADRO RIEPILOGATIVO DELLE PREVISIONI DI IMMISSIONE DI SELVAGGINA
annata in corso: _____ / _____

Il Concessionario dovrà **comunicare per iscritto all'Ufficio Territoriale Regionale competente per territorio – Indirizzo PEC: regionetoscana@postacert.toscana.it**, con almeno 5 giorni di anticipo, la data, l'orario e la località di ciascuna immissione onde consentire la presenza del personale della Pubblica Amministrazione. In caso di assenza del personale suddetto all'appuntamento concordato, è facoltà del Concessionario procedere ugualmente all'immissione e quindi inviare all'Ufficio Territoriale Regionale competente per territorio il verbale di immissione con acclusa certificazione sanitaria degli animali rilasciati.

PROSPETTO IMMISSIONI

Soggetti per ripopolamento (nel numero indicato vengono compresi quelli utilizzati con funzioni di richiamo)

| specie | Immissione invernale (riproduttori) n° | Immissione estiva n° | in recinto di ambientamento |
|----------------------|--|----------------------|---|
| <i>fagiano</i> | | | obbligatorio |
| <i>starna</i> | | | SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| <i>pernice rossa</i> | | | SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| <i>lepre</i> | | | SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | Immissione in recinto n° capi | | |
| <i>CINGHIALE</i> | | | |
| <i>CERVO</i> | | | |
| <i>DAINO</i> | | | |
| <i>MUFLONE</i> | | | |
| <i>CAPRIOLO</i> | | | |

D) STIMA SPECIE STANZIALI PRESENTI IN AZIENDA AL 30 APRILE DELL'ANNO CORRENTE (Quadro riassuntivo)

Descrivere sempre per ogni specie stanziale censita in azienda, la **CONSISTENZA** e **DENSITA'** rilevate durante i censimenti, la tecnica di stima

| SPECIE | N° CAPI CENSITI | SUPERFICIE CENSITA HA | DENSITA' (CAPI/100 HA) su superficie censita | SUPERFICIE AREE APERTE AZIENDA | I.K.A. (indice chilometrico di abbondanza) capi/km percorso | TECNICA DI STIMA |
|----------------------|-----------------|-----------------------|--|--------------------------------|---|--------------------------------|
| FAGIANO | | | | | | |
| LEPRE | | | | | | |
| STARNA | | | | | | |
| PERNICE | | | | | | |
| CONIGLIO S. | | | | | | |
| VOLPE* | | | | | | *Indicare anche n. tane attive |
| CORNACCHIA | | | | | | |
| GAZZA | | | | | | |
| (altro: specificare) | | | | | | |
| (altro: specificare) | | | | | | |

E) QUADRO RIEPILOGATIVO PIANO ASSESTAMENTO E PRELIEVO

Dell'annata in corso _____ / _____

| | LEPRE | FAGIANO | PERNICE R. | STARNA |
|--|-------|---------|------------|--------|
| STIMA SOGGETTI PRESENTI (n° capi) al termine dell'ultima stagione venatoria | | | | |
| DENSITÀ (n. capi / 100 HA) SU SUPERFICIE AZIENDALE al termine dell'ultima stagione venatoria | | | | |
| IMMISSIONE n° capi | | | | |
| IMMISSIONE n° capi con funzione di richiamo | | | | |
| PREVISIONI DI PRELIEVO | | | | |
| PREVISIONI DI CATTURA | | | | |

PIANO PRELIEVO UNGULATI IN RECINTO

| SPECIE oggetto di caccia | capi che si intende ABBATTERE n° | CONSISTENZE per specie | PERIODO DI PRELIEVO |
|-----------------------------|--|---------------------------|------------------------|
| <i>CINGHIALE</i> | in recinto | | |
| <i>CERVO</i> | | | |
| <i>CAPRIOLO</i> | | | |
| <i>DAINO</i> | | | |
| <i>MUFLONE</i> | | | |

PIANO DI PRELIEVO MINIMO DEL CINGHIALE FUORI RECINTO

| MODALITA' DI PRELIEVO | N° |
|----------------------------|----|
| Cinghiale <i>braccata</i> | |
| Cinghiale <i>girata</i> | |
| Cinghiale <i>singola</i> | |
| Cinghiale <i>selezione</i> | |
| TOTALI | |

Conferimenti Azienda Faunistico Venatoria

(Riferimenti normativi: art. 20 co. 7 bis L.R. 3/94 – Decreto Dirigenziale n. 504 del 18/01/2018)

| Specie | capi immessi n° | capi da conferire n° | Importo unitario Euro/capo | Importo totale da conferire Euro |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 = 2 x 10% | 4 | 5 = 3 x 4 |
| fagiano, starna, pernice e germano | | | 8,00 | |
| lepre | | | 100,00 | |
| | capi abbattuti nei recinti n° | capi da conferire n° | Importo unitario Euro/capo | Importo totale da conferire Euro |
| 1 | 2 | 3 = 2 x 10% | 4 | 5 = 3 x 4 |
| capriolo, daino, muflone e cinghiale | | | 130,00 | |
| cervo | | | 400,00 | |

| |
|--------------------|
| T O T A L E |
|--------------------|

Tale importo dovrà essere conferito con le modalità previste dal Decreto Dirigenziale n. 504 del 18/01/2018 mediante versamento sul c/c postale n. 1031574385 intestato a Regione Toscana o tramite bonifico bancario su IBAN IT74 Y 07601 02800 001031574385 intestato a Regione Toscana - causale "conferimento valore fauna" indicando obbligatoriamente in stampatello la sigla della Provincia, l'annata di riferimento e il nome dell'Azienda/ area addestramento.

VIGILANZA

Personale di Vigilanza a disposizione dell'Azienda:

| Cognome - Nome | recapito tel. cell. |
|----------------|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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>)

- Allega copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Allega ricevuta di versamento per conferimenti relativi all'anno precedente

IL TITOLARE: _____
(cognome – nome) _____
firma (per esteso e leggibile)

IL TECNICO INCARICATO: _____
(cognome – nome) _____
firma (per esteso e leggibile)