REGIONE TOSCANA - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE
"Attività Faunistico Venatoria, Pesca in Mare e rapporti con i Gruppi di Azione Locale della Pesca (FLAGS). Pesca nelle acque interne"
Via di Novoli, 26 - 50127 FIRENZE - Indirizzo PEC: reglonetoscana@postacert.toscana.lt

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

(spazio riservato per il **timbro protocollo**)

PREVENZIONE INFLUENZA AVIARIA - DEROGA USO RICHIAMI VIVI

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 _____
(telefono fisso e/o cellulare)

_____@_____ Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
PEC (scrivere in modo leggibile o in stampatello)

D I C H I A R A

- di volersi avvalere della deroga per l'uso dei richiami vivi per la caccia agli acquatici, come previsto dall'ordinanza del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 1° agosto 2008, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 190 del 14 agosto 2008;
- che il proprio codice aziendale, di cui al DPR 317/96, rilasciato dalla ASL – Servizio Veterinario di _____ _____, è _____ ;

ovvero

- che il codice provvisorio attribuito dalla Regione è _____ ;
- di essere detentore dei seguenti richiami appartenenti gli Ordini degli Anseriformi e Caradriformi e di richiedere la consegna di contrassegni inamovibili e numerati per gli esemplari di anatra domestica indicati:

S P E C I E	Numero di soggetti	O R I G I N E
Anatra domestica		allevamento
Alzavola		allevamento
Canapiglia		Allevamento
Codone		Allevamento
Fischione		Allevamento
Germano reale		Allevamento
Marzaiola		Allevamento
Mestolone		Allevamento

SPECIE	Numero di soggetti	ORIGINE
Moretta		Allevamento
Moriglione		Allevamento
Pavoncella		allevamento
Pavoncella		**cattura**

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi a registrare sull'apposito documento fornito dalla Regione la condizione sanitaria dei soggetti e le altre informazioni previste e di darne comunicazione alla Regione secondo le modalità stabilite;
- di impegnarsi a consegnare tempestivamente agli enti competenti gli animali eventualmente rinvenuti morti, in modo che sia possibile procedere alla loro autopsia;
- di impegnarsi a segnalare qualsiasi possibile anomalia riscontrata sugli animali detenuti;
- di essere a conoscenza dei contenuti dell'ordinanza del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 01/08/2008, sopra citata, e che si atterrà scrupolosamente a quanto in essa indicato, in particolare per quanto riguarda le norme sanitarie in esso contenute;
- di detenere i soggetti di cui sopra nella seguente località:

LOCALITÀ (indirizzo completo di: via, CAP, Comune e Provincia)

- di utilizzare i soggetti di cui sopra nelle seguenti località:

Località (se si tratta di un appostamento fisso indicare il numero di autorizzazione ovvero il nome della "struttura di gestione specifica". Se invece si tratta di appostamento temporaneo indicare la località almeno a livello comunale).

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 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)

- **Allega** copia fronte-retro di **documento di riconoscimento** in corso di validità.

Compilazione a cura degli Uffici Regionali

Numero totale anelli consegnati: ☐ **di colore bianco:** ☐ **di colore verde:** ☐

Numerazione degli anelli consegnati **dal n.** ☐ **al n.** ☐

- una copia per il cacciatore
- una copia per la Regione
- una copia per ciascuna ASL interessata

Timbro Sede Territoriale Regionale e firma addetto

_____