



REGIONE TOSCANA - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE

***"Attività Faunistico Venatoria, Pesca Dilettantistica, 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: regionetoscana@postacert.toscana.it

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

spillare qui l' **attestazione**
dei versamenti postali effettuati sul

C/C POSTALE n° 109504
Regione Toscana – Tesoreria Regionale
Tassa per l'esercizio venatorio

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

Classificazione U.090.078

Spazio riservato all'ufficio

ATTENZIONE:

**VERSAMENTO DA EFFETTUARE
ENTRO IL 28 FEBBRAIO DI OGNI ANNO**

APPOSTAMENTO FISSO DI CACCIA: RINNOVO ANNUALE VALIDITA'

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 (scrivere in modo leggibile o in stampatello) **Pec** (indirizzo posta certificata) ☐ registrato
ap@ci Toscana

Codice fiscale _____

titolare dell' autorizzazione per **appostamento fisso di caccia n°** _____
(numero di fascicolo dell'appostamento autorizzato)

situato in località _____

frazione _____ Comune di _____

Denominazione AFV _____
(indicare solo in caso di appostamenti autorizzati all'interno di AFV)

PARTE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MODIFICA ALL' ELENCO DEI FREQUENTATORI AUTORIZZATI:

☐ **INTENDE modificare** l'elenco dei frequentatori autorizzati, **aggiungendo** (indicare i nominativi da aggiungere):

Cognome	Nome	data di nascita	Comune di nascita	Tipologia di caccia	Codice cacciatore					

e **cancellando** dalla lista frequentatori i seguenti nominativi:

Cognome	Nome	data di nascita	Comune di nascita	Tipologia di caccia	Codice cacciatore					

Il sottoscritto dichiara:

- di avere la **disponibilità dei luoghi** in cui è situato l'appostamento fisso.
- di essere **titolare di porto d'armi** ad uso caccia in corso di validità.

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)

- Allegati:**
- attestazione del **versamento di 56,00 € per ogni appostamento** (principale o complementare).
 - copia fronte-retro di **documento di riconoscimento** in corso di validità.