



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: 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)

RICHIESTA di ISCRIZIONE al REGISTRO REGIONALE dei CACCIATORI ABILITATI alla CACCIA al CINGHIALE in BRACCATA e GIRATA

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 cacciatore _____

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

Codice fiscale _____

CHIEDE

- L'iscrizione al Registro Regionale dei cacciatori abilitati alla caccia al cinghiale in braccata e girata ai sensi del Regolamento Regionale approvato con DPGR n° 36R/2022
- il riconoscimento dell'EQUIPOLLENZA per abilitazioni alla caccia al cinghiale in braccata e girata conseguite al di fuori dalla Regione Toscana, ai sensi dell'art. 73 comma 4) del DPGR 36/R/2022, allegando alla presente adeguata documentazione, e l' ISCRIZIONE al relativo Registro Regionale.

A tal fine DICHIARA:

- Di aver sostenuto l'esame di abilitazione all'esercizio venatorio, previsto dall'art. 29 c.1 della L.R. n. 3/1994 dal 01/01/1997.
- Di risultare iscritto alla data del 31/12/1995 nei Registri Provinciali relativi alle squadre di caccia al cinghiale in braccata.
- Di essere munito dell'attestato di frequenza rilasciato per la partecipazione a corsi di formazione e specializzazione relativi alle norme di comportamento e di sicurezza per la caccia al cinghiale in braccata e in girata rilasciato dall'Associazione Venatoria _____ in data _____.
- Di essere in possesso dell'Attestato di abilitazione alla conduzione di cani da limiere conseguito a suo tempo dalla Provincia o dalla Regione, sia per la partecipazione alla braccata sia quali responsabili degli interventi in girata, allegando adeguata documentazione.
- Di essere in possesso dell'Attestato di abilitazione alla conduzione di cani da traccia iscritto negli specifici albi dalla Provincia o dalla Regione, nell'esercizio delle specifiche attività di recupero.

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:

- 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.