



**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](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)

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

(spazio riservato per il timbro protocollo)

## PRESENTAZIONE DEL PIANO ANNUALE DI ASSESTAMENTO E PRELIEVO

(Art. 24 D.P.G.R. 36/R/2022)

**STAGIONE VENATORIA** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Da inviare per approvazione entro il 30 aprile di ogni anno**

### 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

#### **Dati del Tecnico :**

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

Con riferimento all'Azienda sopra meglio evidenziata i sottoscritti

## DICHIARANO

di aver proceduto in data \_\_\_\_\_ alla trasmissione del Piano Annuale di Assestamento e Prelievo ai sensi dell'Art. 24 del D.P.G.R. 36/R/2022 per la Stagione venatoria \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tale trasmissione è avvenuta in via telematica attraverso l'apposito portale presente sul sito della Regione Toscana.

*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](mailto: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](mailto: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 di ciascuno dei sottoscrittori
- ricevuta di versamento per conferimenti relativi all'anno precedente
- Allega mappa con evidenziati gli interventi di miglioramento ambientale effettuati.

IL TITOLARE: \_\_\_\_\_  
(cognome – nome)

\_\_\_\_\_ firma (per esteso e leggibile)

IL TECNICO INCARICATO: \_\_\_\_\_  
(cognome – nome)

\_\_\_\_\_ firma (per esteso e leggibile)