

Capienza ottimale a regime attesa per specie:	N° di capi:

Superficie complessiva destinata all'allevamento di ciascuna specie avendo al riguardo gli areali minimi fissati dal comma 4 dell'art. 5 del D.P.G.R. 48/R del 05/09/2017.

Specie:	N° di capi:	Areale specifico destinato: m ²

DICHIARA

Che l'allevamento sarà ubicato in località: _____

del Comune di: _____

Che intende acquistare i soggetti riproduttori iniziali dal Sig. _____

Si impegna a produrre entro 60 gg dall'autorizzazione la documentazione probatoria della legittima provenienza dei capi.

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:

2 marche da bollo da 16,00 €

NOTA: porre una marca sulla presente richiesta nell'apposito spazio sulla prima pagina.
Allegare una seconda marca per l'originale dell'autorizzazione.

copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.