

Regione  
Toscana

Repubblica Italiana



# BOLLETTINO UFFICIALE

## della Regione Toscana

PARTE TERZA n. 9 del 01-03-2023

Supplemento n. 38

mercoledì, 01 marzo 2023

Firenze

Bollettino Ufficiale: piazza dell'Unità Italiana, 1 - 50123 Firenze

E-mail: [redazione@regione.toscana.it](mailto:redazione@regione.toscana.it)

Il Bollettino Ufficiale della Regione Toscana è pubblicato esclusivamente in forma digitale, la pubblicazione avviene di norma il mercoledì, o comunque ogni qualvolta se ne ravvisi la necessità, ed è diviso in tre parti separate.

**L'accesso alle edizioni del B.U.R.T., disponibili sul sito WEB della Regione Toscana, è libero, gratuito e senza limiti di tempo.**

Nella **Parte Prima** si pubblicano lo Statuto regionale, le leggi e i regolamenti della Regione, nonché gli eventuali testi coordinati, il P.R.S. e gli atti di programmazione degli Organi politici, atti degli Organi politici relativi all'interpretazione di norme giuridiche, atti relativi ai referendum, nonché atti della Corte Costituzionale e degli Organi giurisdizionali per gli atti normativi coinvolgenti la Regione Toscana, le ordinanze degli organi regionali.

Nella **Parte Seconda** si pubblicano gli atti della Regione, degli Enti Locali, di Enti pubblici o di altri Enti ed Organi la cui pubblicazione sia prevista in leggi e regolamenti dello Stato o della Regione, gli atti della Regione aventi carattere diffusivo generale, atti degli Organi di direzione amministrativa della Regione aventi carattere organizzativo generale.

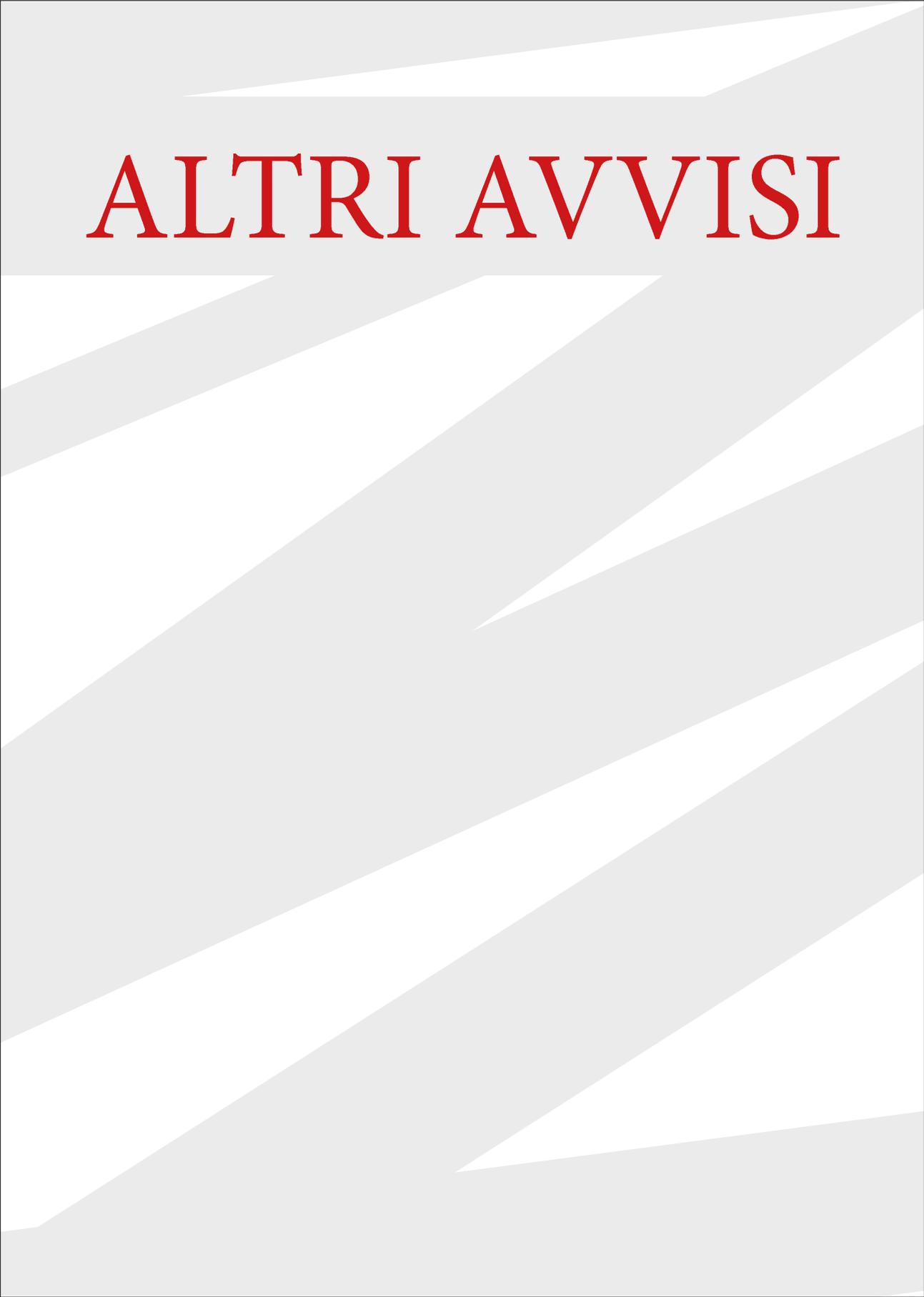
Nella **Parte Terza** si pubblicano i bandi e gli avvisi di concorso, i bandi e gli avvisi per l'attribuzione di borse di studio, incarichi, contributi, sovvenzioni, benefici economici e finanziari e le relative graduatorie della Regione, degli Enti Locali e degli altri Enti pubblici, si pubblicano inoltre ai fini della loro massima conoscibilità, anche i bandi e gli avvisi disciplinati dalla legge regionale 13 luglio 2007, n. 38 (Norme in materia di contratti pubblici e relative disposizioni sulla sicurezza e regolarità del lavoro).

Ciascuna parte, comprende la stampa di Supplementi, abbinata all'edizione ordinaria di riferimento, per la pubblicazione di atti di particolare voluminosità e complessità, o in presenza di specifiche esigenze connesse alla tipologia degli atti.

# Sommario

<b>Sommario</b> .....	<b>2</b>
<b>ALTRI AVVISI</b> .....	<b>3</b>
REGIONE TOSCANA - Direzione Agricoltura e Sviluppo Rurale - Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca in Mare e Rapporti con i Gruppi di Azione Locale della Pesca (FLAGS). Pesca nelle Acque Interne .....	
DECRETO 22 febbraio 2023, n. 3234 - certificato il 23 febbraio 2023	
L.R. 3/1994: approvazione e modifica modulistica e attestati attività venatoria e ittica.	
.....	<b>4</b>

# ALTRI AVVISI



**REGIONE TOSCANA**

DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE

SETTORE ATTIVITA' FAUNISTICO VENATORIA, PESCA IN MARE E RAPPORTI  
CON I GRUPPI DI AZIONE LOCALE DELLA PESCA (FLAGS). PESCA NELLE  
ACQUE INTERNE.**Responsabile di settore Roberto SCALACCI**

Incarico: DECR. DIRIG. CENTRO DIREZIONALE n. 19325 del 30-09-2022

Decreto non soggetto a controllo ai sensi della D.G.R. n. 553/2016

**Numero adozione: 3234 - Data adozione: 22/02/2023**Oggetto: L.R. 3/1994: approvazione e modifica modulistica e attestati attività venatoria e  
ittica

Il presente atto è pubblicato integralmente sul BURT ai sensi degli articoli 4, 5 e 5 bis della l.r. 23/2007 e sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale ai sensi dell'art.18 della l.r. 23/2007. E' escluso dalla pubblicazione l'allegato B nel rispetto dei limiti alla trasparenza posti dalla normativa statale.

Data certificazione e pubblicazione in banca dati ai sensi L.R. 23/2007 e ss.mm.: 23/02/2023

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000,n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.

Numero interno di proposta: 2023AD003922

## IL DIRIGENTE

Vista la legge 11 febbraio 1992, n. 157 “Norme per la protezione della fauna selvatica omeoterma e per il prelievo venatorio”;

Vista la legge regionale 12 gennaio 1994 n. 3 “Recepimento della legge 11 febbraio 1992, n. 157 - Norme per la protezione della fauna selvatica omeoterma e per il prelievo venatorio” e successive modificazioni ed integrazioni;

Visto il D.P.G.R. 3 novembre 2022, n. 36/R “Regolamento di attuazione della legge regionale 12 gennaio 1994, n. 3 (Recepimento della legge 11 febbraio 1992, n. 157 “Norme per la protezione della fauna selvatica omeoterma e per il prelievo venatorio”).

Considerato quanto indicato nelle “disposizioni finali” di cui all’Art 97 comma 1 del nuovo DPGR 3 novembre 2022, n. 36/R, che le disposizioni del presente regolamento sono efficaci a decorrere dal 1 febbraio 2023 e da tale data è abrogato il regolamento emanato con decreto del Presidente della Giunta regionale 05 settembre 2017, n. 48/R (Regolamento di attuazione della legge regionale 12 gennaio 1994, n. 3 (Recepimento della legge 11 febbraio 1992, n. 157 “Norme per la protezione della fauna selvatica omeoterma e per il prelievo venatorio”).

Preso atto che i moduli di seguito indicati, già approvati dalla Direzione Agricoltura e Sviluppo Rurale, Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca in Mare e Rapporti con i Gruppi di Azione Locale della Pesca (FLAGS), con i Decreti Dirigenziali n. 12269 del 05/07/2021 e 22564 del 16/11/2022, pubblicati sul sito istituzionale della Regione Toscana, devono essere aggiornati al fine di adeguarli con la nuova denominazione e declaratoria del Settore “Attività Faunistico Venatoria, Pesca Dilettantistica, Pesca in Mare e Rapporti con i Gruppi di Azione Locale della Pesca ( FLAGS). Pesca nelle acque interne”, nonché aggiornarli alle nuove disposizioni previste nel DPGR n. 36/R del 03/11/2022:

- RT01 - Appostamenti fissi NUOVE Autorizzazioni
- RT02 - Appostamenti fissi in AFV - nuove richieste e modifiche
- RT03 - Appostamenti fissi conferma annuale
- RT04 - Appostamenti fissi - modifica lista frequentatori
- RT05 - Modifica opzione forme di caccia
- RT\_05 Bis - Modifica opzione forme di caccia per gravi fatti intervenuti
- RT06 - Appostamenti fissi - consenso impianto appostamenti
- RT07 - Appostamenti fissi - riconsegna tabella
- RT08 - Allevamenti richiami vivi
- RT09 - Allevamento fauna fini ornamentali
- RT10 - Allevamenti alimentari
- RT11 - Allevamenti alimentari – comunicazione
- RT12 - Allevamenti ripopolamento imprese agricole
- RT13 - Prevenzione aviaria-deroga richiami vivi
- RT36 - Variazione scheda richiami vivi di cattura
- RT37 - Istanza di autorizzazione per l'allevamento a fini di ripopolamento
- RT14 - Richiesta ammissione esame abilitazione venatoria
- RT15 - Richiesta ammissione esame caccia selezione capriolo
- RT16 - Richiesta ammissione esame caccia selezione daino e mufone
- RT17 - Richiesta ammissione esame caccia selezione cervo
- RT18 - Richiesta ammissione esame caccia selezione cinghiale
- RT19 - Richiesta partecipaz corso formaz per controllo fauna selv - art. 37

- RT20 - Richiesta partecipaz corso conduttore cani traccia-limiere-beccaccia
- RT21 - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati alla caccia del capriolo
- RT21Bis - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati alla caccia del daino e muflone
- RT21Ter - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati alla caccia del cervo
- RT22 - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati selezione cinghiale
- RT23 - Iscrizione registro reg. abilit. caccia cingh.braccata-girata
- RT38 - Richiesta di ammissione per l'esame di abilitazione per guardia venatoria volontaria
- RT24 - Richiesta interventi di controllo fauna selvatica -art-37
- RT 24 bis - Richiesta di contenimento in ambito urbano
- RT25 - Richiesta risarcimento danni
- RT26 - Istanza di autorizzazione per AFV
- RT27 - Istanza di autorizzazione per AAV
- RT28 - Area Addestr. Cani con abbattimento - consuntivo immiss- abbattimenti
- RT29 - Area Addestr. Cani senza abbattimento - consuntivo immissioni
- RT30 - AFV piano assestamento e prelievo
- RT31 - AAV piano economico di gestione - consuntivo immissioni e prelievi
- RT32 - Istanza di autorizzazione per gare cinofile-cinotecniche temporanee
- RT33 - Istituti Faunistici Privati - consenso proprietari-conduttori
- RT34 - Istanza di autizzazione per AAC
- RT35 - Istanza di autizzazione per CPPFS
- RT-P01 - Licenza pesca profess. acque interne
- RT-P02 - Rinnovo annuale licenza pes.profess. acq.int
- RT-P03 - Autorizzazione prelievi fauna ittica per studio
- RT-P04 - Campo gara pesca permanente
- RT-P05 - Autorizzazione per delimitazione tempor. di sponda
- RT-P06 - Autorizzazione immissione fauna ittica
- RT-P07 - Comunic. attiv.impianto pesca a pagamento
- RT-P08 - Iscrizione elenco registro Reg. AASS.Piscatorie Dilett.
- RT-P39 - Richiesta di iscrizione esame per idoneità guardie ittiche volontarie

Rilevata pertanto la necessità di approvare i nuovi moduli di cui all'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto, aventi le medesime numerazioni e denominazioni di cui ai Decreti Dirigenziali n. 12269 del 05/07/2021 e 22564 del 16/11/2022, come di seguito elencati:

- RT01 - Appostamenti fissi NUOVE Autorizzazioni
- RT02 - Appostamenti fissi in AFV - nuove richieste e modifiche
- RT03 - Appostamenti fissi conferma annuale
- RT05 - Modifica opzione forme di caccia
- RT\_05 Bis - Modifica opzione forme di caccia per gravi fatti intervenuti
- RT06 - Appostamenti fissi - consenso impianto appostamenti
- RT07 - Appostamenti fissi - riconsegna tabella
- RT08 - Allevamenti richiami vivi
- RT09 - Allevamento fauna fini ornamentali
- RT10 - Allevamenti alimentari
- RT11 - Allevamenti alimentari – comunicazione
- RT12 - Allevamenti ripopolamento imprese agricole
- RT13 - Prevenzione aviaria-deroga richiami vivi
- RT14 - Richiesta ammissione esame abilitazione venatoria
- RT15 - Richiesta ammissione esame caccia selezione capriolo
- RT16 - Richiesta ammissione esame caccia selezione daino e muflone
- RT17 - Richiesta ammissione esame caccia selezione cervo
- RT18 - Richiesta ammissione esame caccia selezione cinghiale

- RT19 - Richiesta partecipaz corso formaz per controllo fauna selv - art. 37
- RT20 - Richiesta partecipaz corso conduttore cani traccia-limiere-beccaccia
- RT21 - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati alla caccia del capriolo
- RT21Bis - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati alla caccia del daino e muflone
- RT21Ter - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati alla caccia del cervo
- RT22 - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati selezione cinghiale
- RT23 - Iscrizione registro reg. abilit. caccia cingh.braccata-girata
- RT 24 bis - Richiesta di contenimento in ambito urbano
- RT24 - Richiesta interventi di controllo fauna selvatica -art-37
- RT25 - Richiesta risarcimento danni
- RT26 - Istanza di autorizzazione per AFV
- RT27 - Istanza di autorizzazione per AAV
- RT28 - Area Addestr. Cani con abbattimento - consuntivo immiss- abbattimenti
- RT29 - Area Addestr. Cani senza abbattimento - consuntivo immissioni
- RT30 - AFV piano assestamento e prelievo
- RT31 - AAV piano economico di gestione - consuntivo immissioni e prelievi
- RT32 - Istanza di autorizzazione per gare cinofile-cinotecniche temporanee
- RT33 - Istituti Faunistici Privati - consenso proprietari-conduttori
- RT34 - Istanza di autrizzazione per AAC
- RT35 - Istanza di autrizzazione per CPPFS
- RT36 - Variazione scheda richiami vivi di cattura
- RT37 - Istanza di autorizzazione per l'allevamento a fini di ripopolamento
- RT38 - Richiesta di ammissione per l'esame di abilitazione per guardia venatoria volontaria
- RT-P01 - Licenza pesca profess. acque interne
- RT-P02 - Rinnovo annuale licenza pes.profess. acq.int
- RT-P03 - Autorizzazione prelievi fauna ittica per studio
- RT-P04 - Campo gara pesca permanente
- RT-P05 - Autorizzazione per delimitazione tempor. di sponda
- RT-P06 - Autorizzazione immissione fauna ittica
- RT-P07 - Comunic. attiv.impianto pesca a pagamento
- RT-P08 - Iscrizione elenco registro Reg. AASS.Piscatorie Dilett.
- RT-P39 - Richiesta di iscrizione esame per idoneità guardie ittiche volontarie

Ritenuto necessario stabilire che i moduli sopra elencati così sostituiti sono pubblicati sul sito istituzionale della Regione Toscana, nella sezione Caccia e Pesca, e che le sedi Territoriali Regionali del "Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca in Mare e rapporti con i Gruppi di Azione Locale della Pesca (FLAGS). Pesca nelle acque interne" devono provvedere a darne massima diffusione all'utenza e alle associazioni venatorie;

Rilevata altresì la necessità di sostituire gli attestati approvati con il richiamato Decreto Dirigenziale, n. 12269 del 05/07/2021, con l'approvazione dei nuovi attestati di cui all'allegato B, parte integrante e sostanziale al presente atto, come di seguito elencato, al fine di adeguarli con la nuova denominazione e declaratoria del Settore "Attività Faunistico Venatoria, Pesca Dilettantistica, Pesca in Mare e Rapporti con i Gruppi di Azione Locale della Pesca ( FLAGS). Pesca nelle acque interne", nonché aggiornarli alle nuove disposizioni previste nel DPGR n. 36/R del 03/11/2022:

- attestato art. 37
- attestato cane da traccia
- attestato cinghiale braccata e girata
- attestato corsi monitoraggio beccaccia
- attestato esercizio venatorio
- attestato limiere

- attestato selezione capriolo
- attestato selezione cervo
- attestato selezione cinghiale
- attestato selezione daino
- attestato selezione muflone

#### DECRETA

1. di approvare i moduli di cui agli allegati A, parte integrante e sostanziale del presente atto aventi le medesime numerazioni e denominazioni di cui ai Decreti Dirigenziali n. 12269 del 05/07/2021 e 22564 del 16/11/2022, come di seguito elencati:

- RT01 - Appostamenti fissi NUOVE Autorizzazioni
- RT02 - Appostamenti fissi in AFV - nuove richieste e modifiche
- RT03 - Appostamenti fissi conferma annuale
- RT05 - Modifica opzione forme di caccia
- RT\_05 Bis - Modifica opzione forme di caccia per gravi fatti intervenuti
- RT06 - Appostamenti fissi - consenso impianto appostamenti
- RT07 - Appostamenti fissi - riconsegna tabella
- RT08 - Allevamenti richiami vivi
- RT09 - Allevamento fauna fini ornamentali
- RT10 - Allevamenti alimentari
- RT11 - Allevamenti alimentari – comunicazione
- RT12 - Allevamenti ripopolamento imprese agricole
- RT13 - Prevenzione aviaria-deroga richiami vivi
- RT14 - Richiesta ammissione esame abilitazione venatoria
- RT15 - Richiesta ammissione esame caccia selezione capriolo
- RT16 - Richiesta ammissione esame caccia selezione daino e muflone
- RT17 - Richiesta ammissione esame caccia selezione cervo
- RT18 - Richiesta ammissione esame caccia selezione cinghiale
- RT19 - Richiesta partecipaz corso formaz per controllo fauna selv - art. 37
- RT20 - Richiesta partecipaz corso conduttore cani traccia-limiere-beccaccia
- RT21 - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati alla caccia del capriolo
- RT21Bis - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati alla caccia del daino e muflone
- RT21Ter - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati alla caccia del cervo
- RT22 - Iscrizione registro reg. cacciat. abilitati selezione cinghiale
- RT23 - Iscrizione registro reg. abilit. caccia cingh.braccata-girata
- RT 24 bis - Richiesta di contenimento in ambito urbano
- RT24 - Richiesta interventi di controllo fauna selvatica -art-37
- RT25 - Richiesta risarcimento danni
- RT26 - Istanza di autorizzazione per AFV
- RT27 - Istanza di autorizzazione per AAV
- RT28 - Area Addestr. Cani con abbattimento - consuntivo immiss- abbattimenti
- RT29 - Area Addestr. Cani senza abbattimento - consuntivo immissioni
- RT30 - AFV piano assestamento e prelievo
- RT31 - AAV piano economico di gestione - consuntivo immissioni e prelievi
- RT32 - Istanza di autorizzazione per gare cinofile-cinotecniche temporanee
- RT33 - Istituti Faunistici Privati - consenso proprietari-conduttori
- RT34 - Istanza di autorizzazione per AAC
- RT35 - Istanza di autorizzazione per CPPFS
- RT36 - Variazione scheda richiami vivi di cattura
- RT37 - Istanza di autorizzazione per l'allevamento a fini di ripopolamento

- RT38 - Richiesta di ammissione per l'esame di abilitazione per guardia venatoria volontaria
- RT-P01 - Licenza pesca profess. acque interne
- RT-P02 - Rinnovo annuale licenza pes.profess. acq.int
- RT-P03 - Autorizzazione prelievi fauna ittica per studio
- RT-P04 - Campo gara pesca permanente
- RT-P05 - Autorizzazione per delimitazione tempor. di sponda
- RT-P06 - Autorizzazione immissione fauna ittica
- RT-P07 - Comunic. attiv.impianto pesca a pagamento
- RT-P08 - Iscrizione elenco registro Reg. AASS.Piscatorie Dilett.
- RT-P39 - Richiesta di iscrizione esame per idoneità guardie ittiche volontarie

2. di approvare gli attestati di cui all'allegato B, parte integrante e sostanziale del presente atto, come di seguito elencati:

- attestato art. 37
- attestato cane da traccia
- attestato cinghiale braccata e girata
- attestato corsi monitoraggio beccaccia
- attestato esercizio venatorio
- attestato limiere
- attestato selezione capriolo
- attestato selezione cervo
- attestato selezione cinghiale
- attestato selezione daino
- attestato selezione muflone

3. di disporre la pubblicazione sul sito istituzionale della Regione Toscana nella sezione Caccia e Pesca dei moduli di cui al punto 1;

4. di stabilire che le sedi Territoriali Regionali del "Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca in Mare e rapporti con i Gruppi di Azione Locale della Pesca (FLAGS). Pesca nelle acque interne" diano massima diffusione all'utenza e alle associazioni venatorie della modulistica di cui al punto 1, approvata con il presente atto.

5. di disporre che la disponibilità ed il rilascio degli attestati sia riservato esclusivamente ai dipendenti assegnati al "Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca in Mare e rapporti con i Gruppi di Azione Locale della Pesca (FLAGS). Pesca nelle acque interne";

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso nei confronti dell'autorità giudiziaria competente nei termini di legge.

IL DIRIGENTE

*Allegati n. 2*

- A*            *allegato A*  
*14cd17d1fa85ba560b1124ef2d09d8d61911795551d4d842d04ac964e223a278*
- B*            *allegato B*  
*9e1252d3912b599bb784dc599e4ea9efd28b44ef4afb009f0d61468750bf18ad*


**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](mailto: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 (se dovuti)

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

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

**Classificazione U.090.078**

marca da bollo  
**16,00 €**

### **APPOSTAMENTI FISSI DI CACCIA: NUOVE RICHIESTE - MODIFICHE**

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)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

una **nuova autorizzazione** per un appostamento fisso di caccia della seguente tipologia:

- "alla **MINUTA SELVAGGINA**"
- "ai **COLOMBACCI**", con n° \_\_\_\_\_ appostamenti complementari (massimo 2)
- "ai **PALMIPEDI e TRAMPOLIERI**"
- "ai **PALMIPEDI e TRAMPOLIERI in lago artificiale**" con n° \_\_\_\_\_ appostamenti complementari

- il **trasferimento di titolarità** di un appostamento fisso
- la **nuova collocazione** di un appostamento fisso
- l'**aggiunta di n° \_\_\_\_\_ complementari** all'appostamento fisso
- l'**annullamento di n° \_\_\_\_\_ complementari** all'appostamento fisso

scrivere qui il numero di  
 fascicolo dell'appostamento  
 autorizzato e valido:

\_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

- ❖ che l'impianto di caccia è posto nel **foglio catastale n°** \_\_\_\_\_ **mappale o particella n°** \_\_\_\_\_

corrispondente alle seguenti **coordinate GPS** nel sistema di riferimento **GAUSS BOAGA**:

**X (Est)** \_\_\_\_\_

**Y (Nord)** \_\_\_\_\_

(per orientamento <http://www502.regione.toscana.it/geoscopio/cacciapesca.html>)

del **Comune** di \_\_\_\_\_ **frazione** \_\_\_\_\_

**Località** \_\_\_\_\_

di **proprietà** di \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP       Provincia

- ❖ di essere titolare di **porto d'armi ad uso di caccia** in corso di validità;
- ❖ che ha la **disponibilità dei luoghi**, sopra indicati, in cui si colloca l'appostamento;
- ❖ di consentire l'uso dell'impianto oggetto della presente richiesta alle seguenti persone (**frequentatori**), che risultano in regola con le vigenti norme in materia di opzione della forma di caccia in relazione al tipo di appostamento richiesto: **(Attenzione i quadri sottostanti possono essere compilati in caso di nuova collocazione di appostamento fisso o di aggiunta di capanni complementari solo nel caso di presentazione congiunta di conferma validità appostamento e quindi nel periodo compreso tra 1 gennaio e 31 marzo di ciascun anno)**

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

- ❖ di modificare l'attuale lista dei frequentatori iscritti all'impianto esistente **escludendo** i nominativi di seguito indicati:

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

❖ che l'impianto di caccia richiesto, in caso di nuova autorizzazione o di spostamento, **rispetta tutte le distanze minime sotto elencate**, misurate dal centro dell'appostamento oppure dal bordo di laghi artificiali:

- se la richiesta è relativa ad un appostamento "alla minuta selvaggina":
  - 200 metri da appostamenti fissi di qualunque tipologia;
- se la richiesta è relativa ad un appostamento "ai colombacci":
  - 700 metri da appostamenti fissi dello stesso tipo (salvo se diversamente disposto dal PFV vigente);
  - 200 metri da appostamenti fissi alla minuta selvaggina, ai palmipedi e trampolieri in lago naturale o artificiale;

Nel caso di appostamenti **complementari** ai colombacci, tali strutture (massimo due), devono essere comprese in un raggio di **35 metri** dall'appostamento principale (art. 57 c.1 del DPGR 36/R/2022)

- se la richiesta è relativa ad un appostamento fisso ai **palmipedi e trampolieri**:
  - 400 metri da appostamenti fissi di cui all'art. 55 c.1 lett.b) del DPGR 36/R/2022 (salvo se diversamente disposto dal PFV vigente);
  - 200 metri da appostamenti fissi alla **minuta selvaggina, colombacci**;
- se la richiesta è relativa ad un appostamento fisso ai **palmipedi e trampolieri** su lago artificiale:
  - 400 metri da appostamenti fissi di cui all'art. 55 c.1 lett.b) del DPGR 36/R/2022
  - 200 metri da appostamenti fissi alla **minuta selvaggina, colombacci**;
  - **80 metri** dall'appostamento principale e dagli altri eventuali appostamenti complementari. (Possono essere richiesti fino a 2 appostamenti complementari nelle aree allagate artificialmente di superficie fino a 5 ettari, mentre possono essere richiesti fino a 4 appostamenti complementari nelle aree allagate artificialmente di superficie superiore a 5 ettari);
- rispetto a zone a divieto di caccia (**distanze valide per tutte le tipologie di appostamenti fissi**):
  - 200 metri dalle **aree a divieto di caccia** (tranne le seguenti aree: i fondi chiusi, le zone di rispetto venatorio, le foreste demaniali, i divieti di caccia istituiti ai sensi dell'art. 33 della L.R. n° 3 del 12/01/1994 ed escluse comunque le zone a divieto di caccia che non abbiano come fine la tutela e la salvaguardia della fauna selvatica).

❖ **DI AVERE:**

- optato per la **scelta di caccia tipo "B"** (appostamento fisso) di cui all'art. 28 – comma 3 della L.R. n° 3 del 12/01/1994. In questo caso dichiara altresì di rispettare il limite massimo di appostamenti fissi consentiti dall'art. 60 comma 7 del DPGR 36/R/2022.
- optato per la **scelta di caccia tipo "C"** (tutte le altre forme di caccia compreso appostamento fisso e caccia agli ungulati) di cui all'art. 28 – comma 3 della L.R. n° 3 del 12/01/1994; in questo caso dichiara altresì di non essere titolare di alcun appostamento fisso per tutto il territorio regionale, ai sensi dell' art. 60 comma 7 del DPGR 36/R/2022.
- di essere ultrasessantenne o disabile (allegare certificazione medica) alla data della presente richiesta, ai fini del disposto degli art. 60 commi 4 e 5 del DPGR 36/R/2022 (priorità per il rilascio delle autorizzazioni).

***Si impegna infine a rispettare tutte le disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di caccia, compreso ogni divieto relativo alle distanze da immobili, strade ed altro, e a cessare l'uso dell'appostamento, riconsegnando alla Regione Toscana gli originali di tabella ed autorizzazione, procedendo allo smantellamento dello stesso, qualora venisse a mancare anche una sola delle condizioni previste, oppure qualora siano emessi dei provvedimenti di revoca od annullamento dell'autorizzazione stessa.***

❖ Sezione da compilare **solo in caso di trasferimento della titolarità** dell'appostamento fisso, **a cura dell'attuale intestatario:**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

intestatario dell'appostamento fisso n° \_\_\_\_\_

### RINUNCIA

alla titolarità dello stesso a favore del seguente cacciatore:

\_\_\_\_\_ (cognome) (nome)

- Allega copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Allega autorizzazione dell'appostamento in originale.

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

#### ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- attestazione del versamento su **CCP 109504** intestato a **Regione Toscana – Tassa per l'esercizio venatorio**, per l'importo di **56,00 €** per ogni nuovo appostamento principale e per ogni eventuale nuovo appostamento complementare;
- 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.
- coordinate GAUSS BOAGA relative alla eventuale richiesta di capanni complementari.

*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>)

\_\_\_\_\_ data

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


**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](mailto: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 (se dovuti)

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

(Spazio riservato per il timbro protocollo)

 marca da bollo  
**16,00 €**
**AZIENDE FAUNISTICO-VENATORIE:  
 APPOSTAMENTI FISSI DI CACCIA: NUOVE RICHIESTE - MODIFICHE**

 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 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  registrato  
(scrivere in modo leggibile o in stampatello) (indirizzo posta certificata) ap@ci Toscana

Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di titolare di Azienda Faunistico Venatoria denominata: \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.P.G.R. n. 36/R/2022 art. 60 c.10

**C H I E D E**
 una **nuova autorizzazione** per un appostamento fisso di caccia della seguente tipologia:

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> "alla MINUTA SELVAGGINA"<br><input type="checkbox"/> "ai COLOMBACCI", con n° _____ appostamenti complementari (massimo 2)<br><input type="checkbox"/> "ai PALMIPEDI e TRAMPOLIERI "<br><input type="checkbox"/> "ai PALMIPEDI e TRAMPOLIERI in <u>lago artificiale</u> " con n° _____ appostamenti complementari |
|---|

- 
- la
- nuova collocazione**
- di un appostamento fisso
- 
- 
- l'
- aggiunta**
- di n° \_\_\_\_\_
- complementari**
- all'appostamento fisso
- 
- 
- l'
- annullamento**
- di n° \_\_\_\_\_
- complementari**
- all'appostamento fisso

 scrivere qui il numero di **fascicolo** dell'appostamento autorizzato e valido:

\_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA**

- ❖ che l'impianto di caccia è posto nel **foglio catastale n°** \_\_\_\_\_ **mappale o particella n°** \_\_\_\_\_

corrispondente alle seguenti **coordinate GPS** nel sistema di riferimento **GAUSS BOAGA:**

**X (Est)** \_\_\_\_\_

**Y (Nord)** \_\_\_\_\_

(per orientamento <http://www502.regione.toscana.it/geoscopio/cacciapesca.html>)

del **Comune** di \_\_\_\_\_ **frazione** \_\_\_\_\_

**località** \_\_\_\_\_

di **proprietà** di \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP [ ][ ][ ][ ][ ] Provincia [ ][ ]

- ❖ di essere titolare di **porto d'armi ad uso di caccia** in corso di validità: **SÌ**  **NO**
- ❖ che ha la **disponibilità dei luoghi**, sopra indicati, in cui si colloca l'appostamento;
- ❖ che l'impianto di caccia richiesto, in caso di nuova autorizzazione o di spostamento, **rispetta le distanze dalle zone a divieto di caccia** (tranne le seguenti aree: i fondi chiusi, le zone di rispetto venatorio, le foreste demaniali, i divieti di caccia istituiti ai sensi dell'art. 33 della L.R. n° 3 del 12/01/1994 ed escluse comunque le zone a divieto di caccia che non abbiano come fine la tutela e la salvaguardia della fauna selvatica).

*Si impegna infine a rispettare tutte le disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di caccia, compreso ogni divieto relativo alle distanze da immobili, strade ed altro, e a cessare l'uso dell'appostamento, riconsegnando alla Regione Toscana gli originali di tabella ed autorizzazione, procedendo allo smantellamento dello stesso, qualora venisse a mancare anche una sola delle condizioni previste, oppure qualora siano emessi dei provvedimenti di revoca od annullamento dell'autorizzazione stessa.*

- ❖ Sezione da compilare a cura del titolare di AFV solo in caso di designazione di altra persona in possesso di porto d'armi per il rilascio di appostamenti fissi all'interno dell'azienda

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

nella sua qualità di titolare della AFV denominata \_\_\_\_\_

ai sensi di quanto stabilito da D.P.G.R. 36/R/2022 ai fini dell'attribuzione della titolarità delle autorizzazioni all'impianto degli appostamenti fissi all'interno dell'Azienda,

**DESIGNA**

Il Sig. \_\_\_\_\_  
(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 n° [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
(telefono fisso e/o cellulare)

Dando atto che lo stesso è titolare di porto d'armi ad uso di caccia in corso di validità

- Allega copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Allega autorizzazione dell'appostamento in originale.

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

#### ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- attestazione** del versamento su **CCP 109504** intestato a **Regione Toscana – Tassa per l'esercizio venatorio**, per l'importo di **56,00 €** per ogni nuovo appostamento principale e per ogni eventuale nuovo appostamento complementare;
- 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.
- coordinate GAUSS BOAGA relative alla eventuale richiesta di capanni complementari.

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ firma del Titolare dell'Azienda (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ firma dell'eventuale Designato (per esteso e leggibile)



**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](mailto: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

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

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

**Classificazione U.090.078**

Spazio riservato all'ufficio

### 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)

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @  registrato  
**e-mail** (scrivere in modo leggibile o in stampatello) **Pec** (indirizzo posta certificata) 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)





**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](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)

Classificazione U.090.079

## MODIFICA OPZIONE FORME DI CACCIA

(Art. 28 comma 4) L.R. 3/94

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

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

Codice fiscale

### COMUNICA

Ai sensi della L.R. 3/1994, di voler modificare la propria opzione di caccia, scegliendo la seguente :

- A** (vagante in zona Alpi) – art. 28 comma 3 lett. A
- B** (appostamento fisso) – art. 28 comma 3 lett. B
- C** (tutte le forme di caccia consentite compreso appostamento fisso e agli ungulati) – art. 28 comma 3 lett. C
- D** (agli ungulati) – art. 28 comma 3 lett. D

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>)

\_\_\_\_\_  
(data)

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

**ALLEGATI:**

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



**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](mailto: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)

**Classificazione U.090.079**

## MODIFICA OPZIONE FORME DI CACCIA

PER GRAVI FATTI INTERVENUTI

(Art. 28 comma 4 bis) L.R. 3/94)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

sulla base della documentazione prodotta in allegato

Ai sensi della L.R. 3/1994, di voler modificare la propria opzione di caccia, scegliendo la seguente :

- A** (vagante in zona Alpi) – art. 28 comma 3 lett. A  
 **B** (appostamento fisso) – art. 28 comma 3 lett. B  
 **C** (tutte le forme di caccia consentite compreso appostamento fisso e agli ungulati) – art. 28 comma 3 lett. C  
 **D** (agli ungulati) – art. 28 comma 3 lett. D

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**ALLEGATI:**

- Copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Ulteriore marca da bollo da 16,00 € per l'originale dell'autorizzazione
- Certificato medico o altra documentazione attestante "fatti gravi intervenuti che giustificano il cambiamento della opzione della forma di caccia"



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.**



**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](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)

All. n. \_\_\_\_\_

### APPOSTAMENTO FISSO DI CACCIA: RICONSEGNA TABELLA E AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

titolare dell'appostamento fisso di caccia - fasc. n.

Riconsegna l'originale di:  Tabella  
 Autorizzazione

➤ Si impegna a smantellare l'appostamento fisso entro il termine di cui all'art. 61 comma 5) del DPGR 36/R/2022.

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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

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


**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](mailto: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)

**ISTANZA AUTORIZZAZIONE ALLEVAMENTO DI UCCELLI DA UTILIZZARE COME 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)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- L'autorizzazione all'impianto di un nuovo allevamento
- L'integrazione di una autorizzazione già esistente

Per le seguenti specie di uccelli **da utilizzare come richiami vivi**, in conformità a quanto previsto dal D.P.G.R. n. 36/R/ 2022 e successive modifiche e integrazioni:


**DICHIARA**

- Di detenere i richiami presso:

\_\_\_\_\_

- **Che le strutture e le tecniche di allevamento utilizzate sono le seguenti:**

---

---

- **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](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>)

\_\_\_\_\_  
(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.**



In conformità a quanto previsto dal D.P.G.R. n. 36/R/2022

## DICHIARA

❖ Di detenere gli animali presso:

\_\_\_\_\_

❖ Nel caso dell'allevamento, che intende acquistare i soggetti riproduttori iniziali dal Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Compilare solo in caso di allevamento:**

**Dichiara ai sensi del D.P.G.R. 36/R/2022 di essere iscritto all'Associazione Ornitologica denominata:**

\_\_\_\_\_

*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>)

\_\_\_\_\_ (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.**


**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](mailto: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)

### ISTANZA AUTORIZZAZIONE ALLEVAMENTO DI FAUNA SELVATICA A FINI ALIMENTARI

Ai sensi dell'art. 41 della L.R. n. 3/94

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)

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

Codice fiscale

### C H I E D E

Il rilascio dell'autorizzazione all'allevamento di: \_\_\_\_\_

**A tal fine fa presente che:**

- dispone del seguente numero di stalla: \_\_\_\_\_  
 non dispone del numero di stalla.

**Dichiara che:**

- l'allevamento verrà allestito in un recinto situato in località \_\_\_\_\_  
 frazione \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_
- In seguito al rilascio dell'autorizzazione si impegna a fornire entro 60 giorni la documentazione probatoria della legittima provenienza dei capi con i quali intende avviare l'attività di allevamento.

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

- **2 marche da bollo da 16,00 €**

**nota:** apporre 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.**


**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](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)

## ATTIVITÀ DI ALLEVAMENTO DI FAUNA SELVATICA A SCOPI ALIMENTARI

### Comunicazione resa ai sensi dell'art. 41 comma 3) L.R. 3/94

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)

**Titolare dell' Azienda Agricola** \_\_\_\_\_

situata in località \_\_\_\_\_

frazione \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

con la presente comunica ai sensi dell'art. 41 comma 3) della L.R. 3/94 l'inizio della attività di allevamento di fauna selvatica a fini alimentari con i seguenti 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](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>)

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

firma (per esteso e leggibile)

**Allegati:**

- copia dei **certificati di provenienza** dei capi allevati
- copia fronte-retro di un **documento di riconoscimento** in corso di validità.




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 <sup>2</sup>

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

- copia dei **certificati di provenienza** dei capi allevati.
- copia fronte-retro di **documento di riconoscimento** in corso di validità.


**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](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)

**PREVENZIONE INFLUENZA AVIARIA - DEROGA USO RICHIAMI VIVI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (città italiana o stato estero) il \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno) e residente in \_\_\_\_\_ (comune e frazione)

 via/piazza \_\_\_\_\_ CAP       Provincia  

telefono \_\_\_\_\_ (telefono fisso e/o cellulare)

 @ \_\_\_\_\_ Codice fiscale                    

PEC (scrivere in modo leggibile o in stampatello)

**DICHIARA**

- 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:

SPECIE	Numero di soggetti	ORIGINE
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		<b>cattura</b>

### 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](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>)

\_\_\_\_\_ (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

\_\_\_\_\_



*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allega la seguente documentazione:**

- una **marca da bollo** da 16,00 €
- **Copia fotostatica del certificato medico anamnestico** rilasciato dal proprio medico in corso di validità (da consegnare in sede di prova scritta – si fa presente che tale certificato ha una validità di mesi 3 a partire dalla data di rilascio)
- **Copia fotostatica fronte-retro di un documento di riconoscimento** in corso di validità.

Nota: apporre la marca sulla presente richiesta nell'apposito spazio sulla prima pagina.  
Una seconda marca sarà richiesta dopo il superamento dell'esame di abilitazione.



**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](mailto: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)

**Classificazione U.090.074**

## RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE AL **Capriolo**

**Riservata ai soli cacciatori residenti in Regione Toscana  
o che abbiano la residenza venatoria in un ATC toscano da almeno un anno**

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)

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

Codice fiscale

Indicazione della residenza venatoria in un ATC della Regione Toscana da almeno un anno [sezione riservata ai non residenti]

**ATTENZIONE:** La seguente dichiarazione, a seguito della sottoscrizione della presente istanza, è resa 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.

Il sottoscritto dichiara di essere Iscritto **da almeno un anno** alla ATC n° \_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_

Provincia

### CHIEDE

**di essere ammesso a sostenere l'esame per l'abilitazione al prelievo selettivo del CAPRIOLO**

**Chiede altresì, in caso di superamento dell'esame, di essere iscritto al registro regionale dei cacciatori abilitati al prelievo selettivo del capriolo: SÌ  NO**

**DICHIARA** a tal fine:

- di essere titolare di porto d'armi ad uso di caccia.
- di essere a conoscenza che le date, gli orari e il luogo dell'esame, ed ogni altra comunicazione inerente ad esso, saranno dati esclusivamente attraverso il sito internet della Regione Toscana o attraverso altro sito da essa indicato.

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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

1 marca da bollo da  
16,00 €

Nota: apporre la marca sulla presente richiesta nell'apposito spazio sulla prima pagina.  
Una seconda marca sarà richiesta dopo il superamento dell'esame di abilitazione.

- Copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Attestazione del superamento di una prova pratica di tiro conforme a quanto previsto dal comma 4) dell'art. 6 del DPGR n° 36/r/2022 rilasciata da un Tiro a Segno nazionale.

(Attenzione: l'attestazione della prova di tiro di cui sopra non è richiesta qualora il soggetto risulti già iscritto nell'Albo Regionale toscano dei cacciatori di selezione per altre specie es. cinghiale)



**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](mailto: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)

**Classificazione U.090.074**

**RICHIESTA di AMMISSIONE all'ESAME per l'ABILITAZIONE al  
 Prelievo selettivo di **Daino e Muflone****

**Riservata ai soli cacciatori residenti in Regione Toscana  
 o che abbiano la residenza venatoria in un ATC toscano da almeno un anno**

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)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indicazione della residenza venatoria in un ATC della Regione Toscana da almeno un anno [sezione riservata ai non residenti]

**ATTENZIONE:** La seguente dichiarazione, a seguito della sottoscrizione della presente istanza, è resa 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.

Il sottoscritto dichiara di essere iscritto **da almeno un anno** alla ATC n° \_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso a sostenere l'esame per l'abilitazione al prelievo selettivo delle specie:**

- DAINO**  
 **MUFLONE**

Chiede altresì, in caso di superamento dell'esame, di essere iscritto al registro regionale dei cacciatori abilitati al prelievo selettivo del DAINO: Sì  NO  e del MUFLONE: Sì  NO

DICHIARA a tal fine:

- di essere già abilitato al prelievo selettivo del CAPRIOLO, consapevole che in caso contrario la domanda è priva di validità
- di essere titolare di porto d'armi ad uso di caccia.
- di essere a conoscenza che le date, gli orari e il luogo dell'esame, ed ogni altra comunicazione inerente ad esso, saranno dati esclusivamente attraverso il sito internet della Regione Toscana o attraverso altro sito da essa indicato.

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

- 1 marca da bollo da 16,00 € Nota: apporre la marca sulla presente richiesta nell'apposito spazio sulla prima pagina. Una seconda marca sarà richiesta dopo il superamento dell'esame di abilitazione.
- copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.



**DICHIARA:**

- di essere già abilitato al prelievo selettivo del CAPRIOLO, consapevole che in caso contrario la domanda è priva di validità
- di essere titolare di porto d'armi ad uso di caccia
- di essere a conoscenza che le date, gli orari e il luogo dell'esame, ed ogni altra comunicazione inerente ad esso, saranno dati esclusivamente attraverso il sito internet della Regione Toscana o attraverso altro sito da essa indicato.

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

1 marca da bollo da 16,00 €

Nota: apporre la marca sulla presente richiesta nell'apposito spazio sulla prima pagina.  
Una seconda marca sarà richiesta dopo il superamento dell'esame di abilitazione.

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


**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](mailto: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)

Classificazione U.090.074

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE AL  
 Prelievo selettivo del **Cinghiale****
**Riservata ai soli cacciatori residenti in Regione Toscana  
 o che abbiano la residenza venatoria in un ATC toscano da almeno un anno**

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)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indicazione della residenza venatoria in un ATC della Regione Toscana da almeno un anno [sezione riservata ai non residenti]

**ATTENZIONE:** La seguente dichiarazione, a seguito della sottoscrizione della presente istanza, è resa 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.

Il sottoscritto dichiara di essere iscritto da almeno un anno alla ATC n° \_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

**CHIEDE**
**di essere ammesso a sostenere l'esame per l'abilitazione al prelievo selettivo del CINGHIALE**
**Chiede altresì, in caso di superamento dell'esame, di essere iscritto al registro regionale dei cacciatori abilitati al prelievo selettivo del cinghiale: Sì  NO** 
**DICHIARA:**

- di essere iscritto al registro regionale/provinciale per il prelievo del cinghiale in forma collettiva.
- di essere stato abilitato tramite corsi/esami al controllo del cinghiale ai sensi dell'art. 37 L.R. 3/94.
- di aver partecipato ad un corso ai sensi dell'art. 91 comma 2) del D.P.G.R. 36/R/2022.
- di essere abilitato al prelievo selettivo di cervidi e bovidi in Regione Toscana.

- di essere titolare di porto d'armi ad uso di caccia.
- di essere a conoscenza che le date, gli orari e il luogo dell'esame, ed ogni altra comunicazione inerente ad esso, saranno dati esclusivamente attraverso il sito internet della Regione Toscana o attraverso altro sito da essa indicato.

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

#### **Allegati:**

- **1 marca da bollo da 16,00 €** Nota: apporre la marca sulla presente richiesta nell'apposito spazio sulla prima pagina. Una seconda marca sarà richiesta dopo il superamento dell'esame di abilitazione.
- copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Attestazione del superamento di una prova pratica di tiro conforme a quanto previsto dal comma 4) dell'art. 6 del DPGR n° 36/r/2022 rilasciata da un Tiro a Segno nazionale.

(Attenzione: l'attestazione della prova di tiro di cui sopra non è richiesta qualora il soggetto risulti già iscritto nell'Albo Regionale toscano dei cacciatori di selezione per altre specie es. capriolo)



**DICHIARA**

- di essere **titolare di porto d'armi** ad uso caccia in corso di validità.
- In caso di corso di abilitazione al controllo delle specie ungulate il **sottoscritto dichiara specificatamente di essere iscritto** per ciascuna specie nel relativo Registro di cui all'art. 28 quater della L.R. n° 3/94

*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 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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

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


**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](mailto: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 PARTECIPAZIONE al CORSO di ABILITAZIONE a:  
 CONDUTTORE di CANI da TRACCIA,  
 CONDUTTORE DI CANE LIMIERE  
 MONITORAGGIO della BECCACCIA con CANE da FERMA  
 OPERATORE GRANDI CARNIVORI**

La presente richiesta è riservata ai soli cacciatori residenti in Regione Toscana  
 o che abbiano la residenza venatoria in un ATC toscano da almeno un anno

 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)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indicazione della residenza venatoria in un ATC della Regione Toscana da almeno un anno [sezione riservata ai non residenti]

**ATTENZIONE:** La seguente dichiarazione, a seguito della sottoscrizione della presente istanza, è resa 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.

 Il sottoscritto dichiara di essere Iscritto **da almeno un anno** alla ATC n° \_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Secondo quanto previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 83 del 06/02/2023,

**di essere ammesso a partecipare ai corsi di formazione tecnica per:** (barrare solo i casi di effettivo interesse)

- abilitazione a conduttore di cane da traccia**  
 **abilitazione a conduttore di cane da limiere**  
 **abilitazione al monitoraggio della beccaccia con cane da ferma**  
 **operatore grandi carnivori**

## DICHIARA

- 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](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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

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


**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](mailto: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)
**ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE  
 DEI CACCIATORI ABILITATI ALLA CACCIA DI SELEZIONE AL CAPRIOLO**

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 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  registrato APACI Toscana

(scrivere in modo leggibile o in stampatello)
(indirizzo posta certificata)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- L'ISCRIZIONE** al Registro della Caccia di Selezione della Regione Toscana ai sensi del Regolamento Regionale approvato con DPGR n° 36R/2022, per la specie CAPRIOLO.
- IL RICONOSCIMENTO DELL'EQUIPOLLENZA** per abilitazioni alla Caccia di Selezione conseguite fuori dalla Regione Toscana, ai sensi dell'art. 28-quater della L.R. 3/1994, allegando alla presente adeguata documentazione, e **l'ISCRIZIONE** al relativo Registro Regionale per la specie CAPRIOLO.

**In caso di richiesta di riconoscimento della equipollenza si prega di leggere attentamente quanto sotto riportato:**

A norma di quanto previsto dall'art. 18 della Delibera di Consiglio Regionale n° 83/2023 l'equipollenza è rilasciata unicamente in presenza di percorsi formativi e prove di esame conformi a quanto indicato nelle Linee Guida Ungulati dell'Ispra (pag. 186 punto 7,2).

 Gli esami abilitativi devono essere stati svolti da Commissioni delle Regioni e delle Province.  
 Non sono riconosciuti attestati abilitativi rilasciati da altri soggetti anche se incaricati o riconosciuti da Regioni o Province

**Ai fini dell'iscrizione al Registro Regionale dichiara:**

- di essere abilitato, ai sensi della normativa vigente, per la specie per cui si richiede l'iscrizione al registro.
- di aver effettuato l'opzione di caccia ai sensi dell'articolo 28, comma 3 lettera d), della L.R. n° 3/1994.

*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>)

\_\_\_\_\_ (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 conforme a quanto previsto dall'art. 18) della Delibera di Giunta Regionale n° 83/2023
- Prova di tiro svolta secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 4) della Delibera di Giunta Regionale n° 83/2023 ottenuta nell'ultimo anno solare
- 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.


**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](mailto: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)
**ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE  
 DEI CACCIATORI ABILITATI ALLA CACCIA DI SELEZIONE AL DAINO E MUFLONE**

 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)

 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @  registrato APACI Toscana  
**e-mail** (scrivere in modo leggibile o in stampatello) **Pec** (indirizzo posta certificata)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- 
- L'ISCRIZIONE**
- al Registro della Caccia di Selezione della Regione Toscana ai sensi del Regolamento Regionale approvato con DPGR n° 36/R/2022, per le seguenti specie:

 DAINO 

 MUFLONE 

- 
- IL RICONOSCIMENTO DELL'EQUIPOLLENZA**
- per abilitazioni alla Caccia di Selezione conseguite fuori dalla Regione Toscana, ai sensi dell'art. 28-quater della L.R. 3/1994, allegando alla presente adeguata documentazione, e l'
- ISCRIZIONE**
- al relativo Registro Regionale per una o più tra le seguenti specie:

 DAINO 

 MUFLONE 
**In caso di richiesta di riconoscimento della equipollenza si prega di leggere attentamente quanto sotto riportato:**

A norma di quanto previsto dall'art. 18 della Delibera di Consiglio Regionale n° 83/2023 l'equipollenza è rilasciata unicamente in presenza di percorsi formativi e prove di esame conformi a quanto indicato nelle Linee Guida Ungulati dell'Ispra (pag. 186 punto 7,2).

 Gli esami abilitativi devono essere stati svolti da Commissioni delle Regioni e delle Province.  
**Non sono riconosciuti attestati abilitativi rilasciati da altri soggetti anche se incaricati o riconosciuti da Regioni o Province**

**Ai fini dell'iscrizione al Registro Regionale dichiara:**

- di essere abilitato, ai sensi della normativa vigente, per la specie per cui si richiede l'iscrizione al registro.
- di aver effettuato l'opzione di caccia ai sensi dell'articolo 28, comma 3 lettera d), della L.R. n° 3/1994.

*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>)

\_\_\_\_\_

(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 conforme a quanto previsto dall'art. 18) della Delibera di Giunta Regionale n° 83/2023
- Prova di tiro svolta secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 4) della Delibera di Giunta Regionale n° 83/2023 ottenuta nell'ultimo anno solare
- 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.


**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](mailto: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)
**ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE  
 DEI CACCIATORI ABILITATI ALLA CACCIA DI SELEZIONE AL CERVO**

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 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  registrato APACI Toscana  
(scrivere in modo leggibile o in stampatello) (indirizzo posta certificata)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- L'ISCRIZIONE** al Registro della Caccia di Selezione della Regione Toscana ai sensi del Regolamento Regionale approvato con DPGR n° 36/R/2022, per la specie CERVO.
- IL RICONOSCIMENTO DELL'EQUIPOLLENZA** per abilitazioni alla Caccia di Selezione conseguite fuori dalla Regione Toscana, ai sensi dell'art. 28-quater della L.R. 3/1994, allegando alla presente adeguata documentazione, e **l'ISCRIZIONE** al relativo Registro Regionale per la specie CERVO.

In caso di richiesta di riconoscimento della equipollenza si prega di leggere attentamente quanto sotto riportato:

A norma di quanto previsto dall'art. 18 della Delibera di Consiglio Regionale n° 83/2023 l'equipollenza è rilasciata unicamente in presenza di percorsi formativi e prove di esame conformi a quanto indicato nelle Linee Guida Ungulati dell'Ispra (pag. 186 punto 7,2).

Nel caso di richiesta di equipollenza per la specie "Cervo" è richiesto un percorso formativo ed il superamento di un esame specifico per il "Cervo appenninico"

 Gli esami abilitativi devono essere stati svolti da Commissioni delle Regioni e delle Province.  
**Non sono riconosciuti attestati abilitativi rilasciati da altri soggetti anche se incaricati o riconosciuti da Regioni o Province**

**Ai fini dell'iscrizione al Registro Regionale dichiara:**

- di essere abilitato, ai sensi della normativa vigente, per la specie per cui si richiede l'iscrizione al registro.
- di aver effettuato l'opzione di caccia ai sensi dell'articolo 28, comma 3 lettera d), della L.R. n° 3/1994.

*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>)

\_\_\_\_\_ (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 conforme a quanto previsto dall'art. 18) della Delibera di Giunta Regionale n° 83/2023
- Prova di tiro svolta secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 4) della Delibera di Giunta Regionale n° 83/2023 ottenuta nell'ultimo anno solare
- 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.



**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](mailto: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)

### ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DEI CACCIATORI ABILITATI ALLA CACCIA DI SELEZIONE AL CINGHIALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (città italiana o stato estero) il \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno) e residente in \_\_\_\_\_ (comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ (telefono fisso e/o cellulare) Codice cacciatore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  registrato ap@ci Toscana

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- l'iscrizione al Registro della Caccia di Selezione della Regione Toscana ai sensi del Regolamento Regionale approvato con DPGR n° 36/R/20122 per la specie cinghiale.
- il riconoscimento dell'EQUIPOLLENZA per abilitazioni alla Caccia di Selezione al cinghiale conseguite 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.

**In caso di richiesta di riconoscimento della equipollenza si prega di leggere attentamente quanto sotto riportato:**

A norma di quanto previsto dall'art. 18 della Delibera di Consiglio Regionale n° 83/2023 l'equipollenza è rilasciata unicamente in presenza di percorsi formativi e prove di esame conformi a quanto indicato nelle Linee Guida Ungulati dell'Ispra (pag. 186 punto 7,2).

Gli esami abilitativi devono essere stati svolti da Commissioni delle Regioni e delle Province.  
Non sono riconosciuti attestati abilitativi rilasciati da altri soggetti anche se incaricati o riconosciuti da Regioni o Province

A tal fine DICHIARA:

- di essere abilitato, ai sensi della normativa vigente, per la specie per cui si richiede l'iscrizione al registro.
- di aver effettuato l'opzione di caccia ai sensi dell'articolo 28, comma 3 lettera d), della L.R. n° 3/1994.

*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>)

\_\_\_\_\_ (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 conforme a quanto previsto dall'art. 18) della Delibera di Giunta Regionale n° 83/2023
- Prova di tiro svolta secondo quanto previsto dall'art. 6 comma 4) della Delibera di Giunta Regionale n° 83/2023 ottenuta nell'ultimo anno solare
- 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.



**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](mailto: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 \_\_\_\_\_ Codice cacciatore \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare)

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  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 della 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](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>)

\_\_\_\_\_ (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.



**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](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**)

## RICHIESTA INTERVENTI DI CONTENIMENTO

Art. 3 della L.R. 70/2019

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno)

Codice fiscale  Telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
e-mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) Pec (indirizzo posta certificata)

in qualità di **SINDACO** del Comune di \_\_\_\_\_

### C H I E D E

**Ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 70/2019, l'attivazione di interventi di contenimento degli ungulati sotto indicati che costituiscono pericolo potenziale per la pubblica incolumità e per la sicurezza della circolazione stradale nel seguente ambito urbano:**

Località	Indirizzo	Specie

## DICHIARA

Che preventivamente sono stati adottati, a partire dal giorno \_\_\_\_\_ i seguenti mezzi di prevenzione, che tuttavia non hanno prodotto risultati apprezzabili:


- ❖ Dichiaro inoltre di essere consapevole che, nell'ambito dei controlli sulle dichiarazioni rese con riferimento all'utilizzo dei mezzi di prevenzione, potrà essere richiesta eventuale documentazione comprovante l'acquisto e/o l'utilizzo dei metodi di prevenzione sopra indicati.

*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>

\_\_\_\_\_ (data)

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



Località	foglio e particella catastale	coltura	superficie ha	entità economica del danno stimata o potenziale

- che a partire dal giorno \_\_\_\_\_ sono stati messi in essere a cura del richiedente i seguenti mezzi di prevenzione, che tuttavia non hanno prodotto risultati apprezzabili:

mezzi prevenzione	numero	mezzi prevenzione	numero
Cannoncini a gas		Palloni predator	
Strisce colorate		Spaventapasseri	
<b>Altro</b> (es. dissuasori acustici, olfattivi, al gusto, riduzione fonti trofiche, ecc.):			

### C H I E D E

#### Urgente intervento di controllo

- ❖ A tal fine dichiara di essere consapevole che, nell'ambito dei controlli sulle dichiarazioni rese con riferimento all'utilizzo dei mezzi di prevenzione, potrà essere richiesta eventuale documentazione comprovante l'acquisto e/o l'utilizzo dei metodi di prevenzione sopra indicati.

*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>

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

- copia fronte-retro di un **documento di riconoscimento** in corso di validità.
- Nel caso di richieste presentate da Istituti Faunistici pubblici e privati, cartografia di insieme 1:10.000 dei terreni interessati (fotocopia) con ben indicati i punti in cui sono stati dislocati i mezzi di prevenzione.



\_\_\_\_\_

**DATI DELL'AZIENDA AGRICOLA**  
(da compilare solo se non in possesso di fascicolo aziendale presso ARTEA)

Sup. Totale **ha** : \_\_\_\_\_ AZIENDA BIOLOGICA: SÌ  NO

**TITOLO DI POSSESSO:**

PROPRIETARIO

AFFITTUARIO

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**POLIZZE ASSICURATIVE CON CONTRIBUTO PUBBLICO**

SÌ  NO

Se Sì specificare:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI ALLE COLTURE DANNEGGIATE**

PERIODO IN CUI SI E' VERIFICATO IL DANNO: \_\_\_\_\_

Comune	Foglio	Part.	Sup. danneggiata	Coltura	Produzione Media/Ha-Q.li	% prodotto danneggiato	Prodotto danneggiato Quantità/ Numero	Specie che ha causato il danno	Importo danno presunto €

Note: \_\_\_\_\_

RT25\_06/2021

**DATI RELATIVI ALLE OPERE FUNZIONALI ALL'ATTIVITÀ AGRICOLA DANNEGGIATE**

Comune	Foglio	Part.	Tipologia opera danneggiata	Specie che ha causato il danno	Descrizione del danno

**N.B.:** il richiedente deve presentare il prima possibile il preventivo per la messa in ripristino.

**LOCALIZZAZIONE DEL FONDO DANNEGGIATO:**

- Zona di protezione (art. 14 L.R. 3/94)  
 Oasi di Protezione (art. 15 L.R. 3/94)  
 Danno alle opere funzionali alle attività agricole anche al di fuori degli Istituti Pubblici sopra indicati

Nome/Località (specificare): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OPERE DI PREVENZIONE ED INTERVENTI DI CONTENIMENTO ADOTTATI**

- Recinzioni  
 Recinzioni elettrificate  
 Cannoncini detonatori  
 Abbattimenti  
 Shelter  
 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della domanda il richiedente si assume la responsabilità di quanto dichiarato ed esonera la Regione da qualsiasi responsabilità nei confronti di eventuali altri aventi diritto all'indennizzo riconosciuto. Qualora la domanda risulti incompleta, irregolare o errata, l'imprenditore agricolo è tenuto al completamento o regolarizzazione della domanda stessa entro 30 giorni dall'avvenuta segnalazione. Decorso inutilmente il suddetto termine la domanda viene rigettata. La Regione entro i 10 giorni successivi alla data di ricevimento della segnalazione del danno, è tenuta ad effettuare un sopralluogo per l'accertamento del danno, la stima del danno stesso e per verificare con l'imprenditore agricolo gli eventuali interventi e/o accorgimenti di prevenzione da adottare. La data del sopralluogo deve essere comunicata all'imprenditore agricolo con almeno 3 giorni di preavviso in modo da consentire la presenza del richiedente o di un suo delegato, ivi compreso un eventuale perito di parte.

Il sottoscritto richiedente autorizza codesto Ente a prendere visione del fascicolo aziendale disponibile presso ARTEA e si impegna a presentare eventuale documentazione integrativa richiesta.

*Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta 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>).

\_\_\_\_\_ (data)

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

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



**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](mailto: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)

## DOMANDA di AUTORIZZAZIONE per AZIENDA FAUNISTICO VENATORIA

D.P.G.R. 36/R/2022

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)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \_\_\_\_\_

### CHIEDE

(barrare la voce che interessa)

- l'autorizzazione** (in quanto si tratta di nuova autorizzazione)  
 **il rinnovo** (in quanto già autorizzata nella precedente programmazione)

dell'Azienda Faunistico Venatoria (AFV)

denominata \_\_\_\_\_

situata nel/i Comune/i di \_\_\_\_\_

e della superficie complessiva di ettari \_\_\_\_\_

#### 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.

Allega altresì la seguente documentazione: (barrare le voci che interessano)

- a)  mappa catastale dei terreni che si intendono vincolare con elenco particellare che rechi indicazione, per ogni singola particella, dell'estensione, della qualità colturale, del proprietario e del conduttore; dovranno essere evidenziate le eventuali particelle di cui si chiede l'inclusione ai sensi di quanto previsto dal D.P.G.R. 36/R/2022;
- b)  atti comprovanti il titolo di proprietà e di conduzione dei terreni (in alternativa produrre una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000);
- c)  atti da cui risulti il consenso dei proprietari e conduttori dei terreni ad entrare a far parte dell'Azienda, vincolante per tutta la durata dell'autorizzazione (in alternativa produrre una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000);
- d)  atto da cui risulti da parte di tutti gli interessati l'individuazione del richiedente quale titolare formalmente delegato a rappresentare l'Azienda Faunistico Venatoria nei confronti della Regione; in tale atto devono essere determinati i poteri ad esso assegnati e le norme per la sostituzione;
- e)  proposta di programma di conservazione e ripristino ambientale;
- f)  cartografia digitale georeferenziata in formato shapefile, dove sia individuato il perimetro dell'AFV ed il dettaglio delle particelle catastali incluse, per ognuna delle quali deve essere indicato proprietario e conduttore ed ordinamento colturale; dovranno inoltre essere evidenziate le eventuali particelle interessate da recinzioni di cui all'art. 25 del D.P.G.R. 36/R/2022.

**INDICAZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE:** (art. 22 D.P.G.R. 36/R/2022)

**Nuova autorizzazione:**

- Per le AFV di nuova istituzione è necessario produrre tutta la documentazione di cui ai punti da a) a f);

**Rinnovo senza modifiche:**

- Per le AFV con autorizzazione in corso di validità al momento della presentazione dell'istanza, in cui non siano previste variazioni né nell'assetto territoriale né nei proprietari e conduttori ed i relativi consensi, la documentazione di cui ai punti a), b), c), d) ed f) (qualora già precedentemente presentata) può essere sostituita da una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000, in cui il richiedente dichiara che non ci sono variazioni per quanto riguarda i punti suddetti;

**Rinnovo con modifiche:**

- Per le AFV in corso di validità al momento della presentazione dell'istanza, in cui siano previste variazioni nell'assetto territoriale e/o nei proprietari e conduttori ed i relativi consensi, la documentazione di cui ai punti b), c) e d) deve essere trasmessa per le fattispecie oggetto di variazione, accompagnata da una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000, in cui il richiedente dichiara che non ci sono altre variazioni per quanto riguarda i punti suddetti.

*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>)

---

(data)

---

firma (per esteso e leggibile)


**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](mailto: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)

## DOMANDA di AUTORIZZAZIONE per AZIENDA AGRITURISTICO VENATORIA

D.P.G.R. 36/R/2022

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)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \_\_\_\_\_

### CHIEDE

(barrare la voce che interessa)

- l'autorizzazione** (in quanto si tratta di nuova autorizzazione)
- il rinnovo** (in quanto già autorizzata nella precedente programmazione)

dell'Azienda Agriturismo Venatoria (AAV)

denominata \_\_\_\_\_

situata nel/i Comune/i di \_\_\_\_\_

e della superficie complessiva di ettari \_\_\_\_\_

#### 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.**

**Allega altresì la seguente documentazione:** (barrare le voci che interessano)

- a)  mappa catastale dei terreni che si intendono vincolare con elenco particellare che rechi indicazione, per ogni singola particella, dell'estensione, della qualità colturale, del proprietario e del conduttore; dovranno essere evidenziate le eventuali particelle di cui si chiede l'inclusione ai sensi di quanto previsto dal D.P.G.R. 36/R/2022;
- b)  atti comprovanti il titolo di proprietà e di conduzione dei terreni (in alternativa produrre una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000);
- c)  atti da cui risulti il consenso dei proprietari e conduttori dei terreni ad entrare a far parte dell'Azienda, vincolante per tutta la durata dell'autorizzazione (in alternativa produrre una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000);
- d)  atto da cui risulti da parte di tutti gli interessati l'individuazione del richiedente quale titolare formalmente delegato a rappresentare l'Azienda Agrituristica Venatoria nei confronti della Regione; in tale atto devono essere determinati i poteri ad esso assegnati e le norme per la sostituzione e la nomina di un eventuale sostituto con i relativi poteri assegnati.
- e)  proposta di programma di conservazione e ripristino ambientale;
- f)  cartografia digitale georeferenziata in formato shapefile, dove sia individuato il perimetro dell'AAV ed il dettaglio delle particelle catastali incluse, per ognuna delle quali deve essere indicato proprietario e conduttore ed ordinamento colturale; dovranno inoltre essere evidenziate le eventuali particelle interessate da Aree Addestramento Cani.

**INDICAZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE:** (art. 32 D.P.G.R. 36/R/2022)

**Nuova autorizzazione:**

- Per le AAV di nuova istituzione è necessario produrre tutta la documentazione di cui ai punti da a) ad f);

**Rinnovo senza modifiche:**

- Per le AAV con autorizzazione in corso di validità al momento della presentazione dell'istanza, in cui non siano previste variazioni né nell'assetto territoriale né nei proprietari e conduttori ed i relativi consensi, la documentazione di cui ai punti a), b), c), d) ed f) (qualora già precedentemente presentata) può essere sostituita da una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000, in cui il richiedente dichiara che non ci sono variazioni per quanto riguarda i punti suddetti;

**Rinnovo con modifiche:**

- Per le AAV in corso di validità al momento della presentazione dell'istanza, in cui siano previste variazioni nell'assetto territoriale e/o nei proprietari e conduttori ed i relativi consensi, la documentazione di cui ai punti b), c) e d) deve essere trasmessa per le fattispecie oggetto di variazione, accompagnata da una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000, in cui il richiedente dichiara che non ci sono altre variazioni per quanto riguarda i punti suddetti.

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

### CHIEDE INOLTRE

**L'autorizzazione per le seguenti Aree Addestramento Cani:** (barrare la voce interessata)

- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> AAC per cani da ferma e da cerca con abbattimento                  | Sup. (ha) _____ |
| <input type="checkbox"/> AAC per cani da seguita su cinghiale in recinto senza abbattimento | Sup. (ha) _____ |
| <input type="checkbox"/> AAC per cani da seguita su cinghiale in recinto con abbattimento   | Sup. (ha) _____ |
| <input type="checkbox"/> AAC per cani da seguita su lepre in recinto senza abbattimento     | Sup. (ha) _____ |
| <input type="checkbox"/> AAC per cani da seguita su lepre in recinto con abbattimento       | Sup. (ha) _____ |
| <input type="checkbox"/> AAC per cani da tana in tana artificiale                           | Sup. (ha) _____ |

**A tal fine,**

**dichiara:**

- di essere a conoscenza delle norme che regolano l'attività di addestramento cani, in particolare quelle relative all'attività di abbattimento;
- di essere consapevole della decadenza dai benefici (art. 75) e delle sanzioni penali (art. 76) a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, secondo quanto previsto dal D.P.R. 445/2000.

**Allega:**

**REGOLAMENTO per la gestione dell'Area Addestramento Cani, indicante periodi, orari e modalità di utilizzo** (art. 24 L.R. 3/94).

\_\_\_\_\_ (data)

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


**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](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)

**AREA ADDESTRAMENTO CANI CON ABBATTIMENTO**

 \_\_\_\_\_  
 (denominazione)  
 Comune di \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia  
**Dati del Gestore:**

 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  

Comune di \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 PEC (indirizzo posta certificata) E-mail (telefono fisso e/o cellulare)

**SINTESI ATTIVITA' SVOLTA** (1° gennaio - 31 dicembre)

Specie	Immissioni effettuate	Abbattimenti
fagiano		
quaglia		
starna		
pernice		
anatra germanata		
lepre		
cinghiale		

NUMERO AUTORIZZAZIONI  
ALL'ACCESSO RILASCIATE:

**Conferimenti Area Addestramento Cani con abbattimento**

(Riferimenti normativi: art. 24 co. 7 quinquies L.R. 3/94 - Decreto Dirigenziale n. 504 del 18/01/2018)

Specie	capi immessi area addestramento	Importo unitario Euro / capo	Importo totale da conferire Euro
1	2	3	4 = 2 x 3 x 10%
fagiano, starna, pernice e germano		8,00	
lepre		100,00	
cinghiale		130,00	
<b>T O T A L E</b>			

Tale importo dovrà essere conferito con le modalità previste dal Decreto Dirigenziale n. 504 del 18/01/2018 mediante versamento sul c/c postale n. 1031574385 intestato a Regione Toscana o tramite bonifico bancario su IBAN IT74 Y 07601 02800 001031574385 intestato a Regione Toscana - causale "conferimento valore fauna" indicando obbligatoriamente in stampatello la sigla della Provincia, l'annata di riferimento e il nome dell' Area Addestramento Cani con abbattimento.

**VIGILANZA**

Personale di Vigilanza a disposizione dell'Area Addestramento Cani  
ai sensi dell'art. 43 co. 3 del DPGR 36/R/2022

Cognome - Nome	recapito tel. cell.

*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)).

Pag. 2 di 3

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>)

IL GESTORE: \_\_\_\_\_  
(cognome – nome) \_\_\_\_\_ firma (per esteso e leggibile)

**Allegati:**

- copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
- ricevuta di versamento per conferimenti relativi all'anno precedente.


**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](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)

### AREA ADDESTRAMENTO CANI SENZA ABBATTIMENTO

\_\_\_\_\_ (denominazione)

Comune di \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia

**Dati del Gestore:**

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

Comune di \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
PEC (indirizzo posta certificata) E-mail (telefono fisso e/o cellulare)

**SINTESI ATTIVITA' SVOLTA** (1° gennaio - 31 dicembre)

Specie	Immissioni effettuate
fagiano	
quaglia	
starna	
pernice	
germano	
lepre	
cinghiale	

**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>)

IL GESTORE: \_\_\_\_\_  
 (cognome – nome) \_\_\_\_\_ firma (per esteso e leggibile)

**Allegati:**

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



**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](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** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 PEC (indirizzo posta certificata) (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)



**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](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)

## COMUNICAZIONE ATTIVITÀ SVOLTA

(Art. 34 D.P.G.R. 36/R/2022)

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

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

### AZIENDA AGRITURISTICO 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: (Opzionale. È obbligatorio solo in caso di presentazione di Proposta di Piano di assestamento di ungulati presenti in area non recintata)**

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 il sottoscritto/sottoscritti

### DICHIARA / DICHIARANO

di aver proceduto in data \_\_\_\_\_ alla trasmissione della Relazione annuale degli Interventi svolti di cui all'Art. 34 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>)

IL TITOLARE: \_\_\_\_\_  
 (cognome – nome) \_\_\_\_\_ firma (per esteso e leggibile)

IL TECNICO INCARICATO: (Opzionale. È obbligatorio solo in caso di presentazione di Proposta di Piano di assestamento di ungulati presenti in area non recintata)

\_\_\_\_\_ (cognome – nome) \_\_\_\_\_ firma (per esteso e leggibile)

**Allegati:**

- 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.
- Mappa con evidenziati gli interventi di miglioramento ambientale effettuati.


**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](mailto: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)

**ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER GARE CINOFILE E PROVE CINOTECNICHE TEMPORANEE**

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 \_\_\_\_\_ incaricato da \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \_\_\_\_\_

in qualità di Presidente pro-tempore dell'Associazione \_\_\_\_\_

avente sede in Comune di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'autorizzazione allo svolgimento di: (barrare la casella corrispondente alla voce interessata)

- gare cinofile e prove cinotecniche su selvaggina naturale per cani da ferma in Zone di Ripopolamento e Cattura (ZRC) e Zone di Rispetto Venatorio (ZRV);
- gare cinofile e prove cinotecniche su selvaggina naturale per cani da cerca, in Zone di Ripopolamento e Cattura (ZRC) e Zone di Rispetto Venatorio (ZRV);
- gare cinofile e prove cinotecniche su selvaggina naturale per cani da seguita su lepre, in Zone di Ripopolamento e Cattura (ZRC) e Zone di Rispetto Venatorio (ZRV);
- gare cinofile e prove cinotecniche per cani da seguita su cinghiale o lepre in territorio a caccia programmata;
- gare cinofile e prove cinotecniche in territorio a caccia programmata per cani da ferma o da cerca con immissione di galliformi allevati (senza sparo).

La gara si svolgerà nei giorni: \_\_\_\_\_

In località: \_\_\_\_\_, Comune di: \_\_\_\_\_

Nell'Istituto faunistico denominato:

ZRC \_\_\_\_\_

ZRV \_\_\_\_\_

Oppure nel territorio a caccia programmata dell'ATC \_\_\_\_\_

#### DICHIARA:

- ❖ di essere Presidente pro-tempore dell'Associazione sopra indicata;
- ❖ di essere in possesso del consenso dei proprietari e conduttori dei terreni su cui si svolgerà la gara cinofila;
- ❖ di essere in possesso del consenso dell'ATC e/o del Presidente della Commissione di Verifica e Controllo o Comitato di Gestione della ZRC o ZRV;
- ❖ di farsi carico e responsabilità di qualsiasi danneggiamento a beni, colture, strutture agricole, alla fauna selvatica e domestica, causati durante lo svolgimento della gara, sollevando al contempo la Regione da tali responsabilità;
- ❖ nel caso di immissione di fauna, di immettere solo esemplari in possesso di certificazione sanitaria attestante l'assenza di malattie trasmissibili, nonché di trasmettere alla Regione tale documentazione, riportante il numero dei capi immessi divisi per sesso, entro i 10 giorni successivi allo svolgimento della gara.

DICHIARA altresì che, nel caso di immissione di fauna, intende immettere nel territorio Galliformi nei seguenti quantitativi:

<b>Fagiano:</b>	<b>Tot. n. capi</b> _____	(maschi n. _____)	(femmine n. _____)
<b>Starna:</b>	<b>Tot. n. capi</b> _____	(maschi n. _____)	(femmine n. _____)
<b>Pernice rossa:</b>	<b>Tot. n. capi</b> _____	(maschi n. _____)	(femmine n. _____)

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

- **2 marche da bollo da 16,00** €
- Nota: apporre la marca sulla presente richiesta nell'apposito spazio sulla prima pagina. Pag. 2 di 3  
Allegare una seconda marca per l'originale dell'autorizzazione.
- copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- per le gare esterne a ZRC e ZRV: cartografia di insieme 1:10.000 dei terreni interessati (fotocopia) con ben indicati i confini dell'area utilizzata.
- Per le gare in ZRC e ZRV: ricevuta di pagamento postale o di bonifico bancario sul conto corrente dell'Ambito Territoriale di Caccia al cui interno ricadono le ZRC e ZRV coinvolte, pari a euro 100 per ogni ZRC o ZRV interessata.



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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
il **Proprietario** (firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
eventuale **Conduttore** (firma per esteso e leggibile)

**Allegati:**

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



Allega la seguente documentazione: (barrare le voci che interessano)

- a)  mappa catastale dei terreni che si intendono vincolare con elenco particellare che rechi indicazione, per ogni singola particella, dell'estensione, della qualità colturale, del proprietario e del conduttore salvo che le stesse informazioni non siano già presenti nel fascicolo aziendale istituito presso ARTEA
- b)  atti comprovanti il titolo di proprietà e/o di conduzione dei terreni oppure una dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.p.r. 445/2000, salvo copia degli stessi non siano già presenti nel fascicolo aziendale istituito presso ARTEA
- c)  atti da cui risulti il consenso dei proprietari e conduttori dei terreni ad entrare a far parte dell'Azienda, vincolante per tutta la durata dell'autorizzazione
- d)  atto da cui risulti da parte di tutti gli interessati l'individuazione del richiedente quale titolare formalmente delegato a rappresentare l'Area Addestramento Cani nei confronti della Regione; in tale atto devono essere determinati i poteri ad esso assegnati e le norme per la sua sostituzione (in alternativa produrre una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del d.p.r. 445/2000)
- e)  proposta di regolamento di gestione con indicazione dell'elenco delle specie di fauna selvatica appartenenti alla fauna autoctona che si intende immettere ed eventualmente abbattere, tempi e modalità di utilizzazione dell'area. Eventuali variazioni nel corso di validità dell'autorizzazione devono essere comunicate alla regione per l'approvazione
- f)  cartografia digitale georeferenziata in formato shapefile, dove è individuato il perimetro dell'area addestramento cani

**INDICAZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE:** (art. 41 D.P.G.R. 36/R/2022)

**Nuova autorizzazione:**

- Per le AAC di nuova istituzione è necessario produrre tutta la documentazione di cui ai punti da a) a f);

**Rinnovo senza modifiche:**

- Per le AAC con autorizzazione in corso di validità al momento della presentazione dell'istanza, in cui non siano previste variazioni né nell'assetto territoriale né nei proprietari e conduttori, la documentazione di cui ai punti a), b), c), d) ed f) (qualora già precedentemente presentata) può essere sostituita da una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000, in cui il richiedente dichiara che non ci sono variazioni per quanto riguarda i punti suddetti;

**Rinnovo con modifiche:**

- Per le AAC in corso di validità al momento della presentazione dell'istanza, in cui siano previste variazioni nell'assetto territoriale, la documentazione di cui ai punti b), c) e d) deve essere trasmessa per le fattispecie oggetto di variazione, accompagnata da una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000, in cui il richiedente dichiara che non ci sono altre variazioni per quanto riguarda i punti suddetti.
- Nel caso di area ricadente in azienda agrituristico venatoria il titolare dell'azienda agrituristico venatoria stessa è tenuto comunque alla presentazione della domanda di autorizzazione in cui specificare tempi e modalità di esercizio, corredata dalla sola planimetria catastale.

*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 obbligato-

rio 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>)

\_\_\_\_\_  
(data)

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

**Allega inoltre:**

- **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.**



- d)  proposta di piano produttivo quinquennale in cui indicare quantità e qualità delle specie che si intendono produrre, le tecniche di produzione e l'eventuale contenimento di specie concorrenti. Le specie che si intendono produrre sono da individuare in via esclusiva fra le seguenti: lepore, starna, coturnice, pernice rossa e fagiano.
- e)  cartografia digitale georeferenziata in formato shapefile, dove è individuato il perimetro del centro

**INDICAZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE:** (art. 21 D.P.G.R. 36/R/2022)

**Nuova autorizzazione:**

- Per i CPPFS di nuova istituzione è necessario produrre tutta la documentazione di cui ai punti da a) a f);

**Rinnovo senza modifiche:**

- Per i CPPFS con autorizzazione in corso di validità al momento della presentazione dell'istanza, in cui non siano previste variazioni né nell'assetto territoriale né nei proprietari e conduttori, la documentazione di cui ai punti b), c), d) (qualora già precedentemente presentata) può essere sostituita da una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000, in cui il richiedente dichiara che non ci sono variazioni per quanto riguarda i punti suddetti;

**Rinnovo con modifiche:**

- Per i CPPFS in corso di validità al momento della presentazione dell'istanza, in cui siano previste variazioni nell'assetto territoriale, la documentazione di cui ai punti b), c) e d) deve essere trasmessa per le fattispecie oggetto di variazione, accompagnata da una dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000, in cui il richiedente dichiara che non ci sono altre variazioni per quanto riguarda i punti suddetti.

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allega inoltre:**

- 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.



**CHIEDE PERTANTO**  
**la modifica della scheda di detenzione.**

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

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



**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](mailto: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**)

**ISTANZA AUTORIZZAZIONE ALLEVAMENTI DI FAUNA SELVATICA per fini di RIPOPOLAMENTO**  
 Art. 39 L.R. 3/1994 – Art. 36 D.P.G.R. 36/R/2022

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)

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

**CHIEDE**

- L'autorizzazione all'impianto di un nuovo allevamento di fauna selvatica a fini di ripopolamento
- L'integrazione di una autorizzazione all'allevamento di fauna selvatica a fini di ripopolamento già esistente

**Per le seguenti specie:**

Specie che si intendono allevare:

Specie con cui si intende iniziare l'attività di allevamento:	N° di capi:

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 <sup>2</sup>

### 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](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>)

\_\_\_\_\_ (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.


**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](mailto: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 AMMISSIONE ESAME ABILITAZIONE PER GUARDIA VENATORIA VOLONTARIA  
 DA PRESENTARSI UNICAMENTE PER TRAMITE DI UNA ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA  
 (Art. 52 L.R. 3/94)**

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

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

Codice fiscale

Iscritto all'Associazione \_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_  
 (obbligatorio)

**CHIEDE**

**Di essere ammesso a sostenere gli esami di l'abilitazione per guardia venatoria volontaria, previsto dall'art. 52 della legge Regionale 3/94.**

**DICHIARA**

- Di essere cittadino \_\_\_\_\_
- Di essere residente in Regione Toscana,
- Di essere in possesso del titolo di studio della scuola dell'obbligo,
- Di non avere riportato condanne penali, non aver impugnato il decreto penale di condanna, non aver fatto richiesta di oblazione o di patteggiamento per delitti o per violazioni alle leggi che regolano l'attività venatoria, la pesca e la salvaguardia dell'ambiente,
- Di non avere commesso violazioni di carattere amministrativo soggette a recidiva durante l'esercizio dell'attività venatoria e dell'attività di pesca né violazioni amministrative alla L.R. 39/2001 "Norme sul divieto di utilizzo e detenzione di esche avvelenate", nei cinque anni precedenti alla richiesta di partecipazione all'esame per G.G.V.V.
- Di non aver partecipato negli ultimi novanta giorni a sessioni di esame per l'abilitazione alle funzioni di guardia venatoria volontaria presso altre Sedi di 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, Settore attività faunistico-venatoria, pesca dilettantistica, pesca in mare, 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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

Allega la seguente documentazione:

- 1 marca da bollo da 16,00 € **nota:** apporre la marca sulla presente richiesta nell'apposito spazio sulla prima pagina. Una seconda marca sarà richiesta dopo il superamento dell'esame di abilitazione.
- copia fronte-retro di documento di riconoscimento in corso di validità.

### SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DELLA ASSOCIAZIONE CHE PRESENTA IL CANDIDATO

Data .....

Firma

.....



**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](mailto: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 LICENZA PER LA PESCA PROFESSIONALE NELLE ACQUE INTERNE**

(Artt. 15-16 L.R. 7/2005)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_, in qualità di:  
(telefono fisso e/o cellulare)

titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_  
 cod. fiscale \_\_\_\_\_ part. Iva \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ via /piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  registrato  
e-mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) Pec (indirizzo posta certificata) ap@ci Toscana

codice ATECO attività svolta \_\_\_\_\_

legale rappresentante della Cooperativa di pesca \_\_\_\_\_  
 cod. fiscale \_\_\_\_\_ part. Iva \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  registrato  
e-mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) Pec (indirizzo posta certificata) ap@ci Toscana

iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ numero REA \_\_\_\_\_

codice ATECO attività svolta \_\_\_\_\_





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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

- Fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.
- Attestazione del versamento della tassa regionale per l'esercizio della pesca.



*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

#### **Allegati:**

- 2 marche da bollo da 16,00 €
- Copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.
- Elenco del personale addetto ai prelievi ittici.
- Cartografia in scala 1:25.000 dell/i tratto/i interessato/i al prelievo della fauna ittica.

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



*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

- **Allega fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.**



**DICHIARA:**

- a. Di assumere la responsabilità nei confronti di terzi relativamente a danni e incidenti che dovessero verificarsi in conseguenza allo svolgimento delle manifestazioni oggetto dell'istanza, con totale esonero dell'amministrazione regionale.
- b. Di garantire il rispetto delle disposizioni della L.R. 7/2005 e del D.P.G.R. 6/R/2018 art. 13.

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

- **2 marche da bollo da 16,00 €**
- **Fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.**
- **Cartografia topografica scala 25.000-10.000 illustrante il tratto di fiume interessato.**

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



**DICHIARA**

- 1) Di assumere nei confronti di terzi relativamente a danni e incidenti che dovessero verificarsi in conseguenza allo svolgimento delle attività oggetto dell'istanza, con totale esonero dell'amministrazione regionale.
- 2) Di garantire il rispetto delle disposizioni della L.R. 7/2005 e del D.P.G.R. 6/R/2018.
- 3) Che il materiale ittico da immettere sarà accompagnato da certificazione veterinaria in conformità al D.Lgs. 148/2008 per le immissioni in acque pubbliche.

*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>)

\_\_\_\_\_ (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.
- Fotocopia fronte-retro di un **documento di riconoscimento** in corso di validità del richiedente.
- **Cartografia topografica scala 25.000-10.000** illustrante il corpo idrico interessato.



**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](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)

## COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITÀ IMPIANTI PER LA PESCA A PAGAMENTO (Art. 12 L.R. 7/2005)

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 \_\_\_\_\_ incaricato da \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare)

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Part. IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Titolare di concessione per l'utilizzo di acque pubbliche n. \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare)

### COMUNICA

**L'inizio dell'attività di pesca sportiva a pagamento presso l'impianto:**

denominato \_\_\_\_\_ sito in località \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ superficie specchio d'acqua m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Foglio di mappa \_\_\_\_\_ particelle \_\_\_\_\_

Coordinate Gauss Boaga (centro lago):

X (Est) \_\_\_\_\_

Y (Nord) \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- Di garantire il rispetto delle disposizioni della L.R. 7/2005 e del D.P.G.R. 6/R/2018.

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

### Allegati:

#### 1. Relazione tecnica contenente:

- Planimetria dell'impianto.
- Carta topografica con la localizzazione dell'impianto.
- Indicazione delle connessioni idriche in entrata ed in uscita con le acque pubbliche superficiali, corredata da documentazione fotografica.
- Descrizione delle misure adottate per impedire la fuoriuscita di fauna ittica dall'invaso.
- Indicazione delle specie ittiche presenti al momento della comunicazione e di quelle che si intende gestire.
- Tipologia di pesca ed eventuali esche o pasturazioni o altri additivi utilizzati per la gestione trofica dell'invaso.

#### 2. Fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.


**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](mailto: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 €**  
 bollo esente solo nei casi di cui all'art. 82 comma 5  
 del D.Lgs. 117/2017

(spazio riservato per il timbro protocollo)

### Richiesta di Iscrizione all'Elenco Regionale delle ASSOCIAZIONI PISCATORIE DILETTANTISTICHE

(art. 4 ter L.R. 7/2005)

**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)

**Legale Rappresentante dell'Associazione** \_\_\_\_\_  
(denominazione estesa ed eventuale acronimo)

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP  Provincia   
(comune e frazione)

c/o \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Codice fiscale/ Part. IVA** dell'Associazione

(Indirizzo sito Internet dell'Associazione)

Se non in possesso di Pec, obbligatorio indicare indirizzo  
 e-mail dell'Associazione o del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
**Pec** (indirizzo posta certificata) scrivere in modo leggibile o in stampatello

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e - mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello)

telefono \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare)

fax \_\_\_\_\_

➤ Con **sede operativa** (se diversa da quella legale) ubicata in:

\_\_\_\_\_ CAP  Prov.   
(comune e frazione)

Via/piazza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare)

Ai sensi e per gli effetti della Legge Regionale Toscana 3 gennaio 2005 n. 7 art. 4 ter, per ciò autorizzato dal competente organo deliberante dell'associazione:

**C H I E D E**  
**L'iscrizione della suddetta Associazione**  
**all'Elenco regionale delle Associazioni piscatorie dilettantistiche**

A tale scopo, DICHIARA che:

1. L'Associazione è in possesso dei requisiti specifici di cui al comma 2 dell'art. 4 ter della L.R. 7/2005 per l'iscrizione nell'elenco regionale delle associazioni piscatorie dilettantistiche e, in particolare:
  - L'Associazione è iscritta al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato di cui alla Legge Regionale 28/1993 e successive modificazioni, con N° \_\_\_\_\_;
  - L'Associazione è iscritta al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale di cui alla Legge Regionale n. 42/2002 e successive modificazioni, con N° \_\_\_\_\_;
2. L'Associazione ha un numero di associati residenti in Toscana pari a (indicare il numero)      alla data del \_\_\_\_\_ (indicare una data antecedente non più di tre mesi dalla sottoscrizione della presente domanda);
3. L'Associazione è presente in Toscana con sedi dislocate nelle seguenti province:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
4. L'Associazione ha tra i propri fini statutari la promozione della pesca dilettantistica e la tutela della fauna ittica.

*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>)

\_\_\_\_\_ (data)

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

**Allegati:**

1. copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante.
2. copia dell'Atto Costitutivo e dell'ultimo Statuto dell'Associazione, con data ufficiale accertabile.
3. copia del Registro degli associati.


**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](mailto: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 ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO  
 DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PER GUARDIE ITTICHE VOLONTARIE**  
**(Art. 20 bis L.R. 7/2005)**

 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 \_\_\_\_\_ registrato ap@ci Toscana    
(telefono fisso e/o cellulare)

 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
**e -mail** (scrivere in modo leggibile o in stampatello) **Pec** (indirizzo posta certificata)

 Codice fisc.                     

Iscritto all'Associazione \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento dell'attestato di idoneità per guardia ittica volontaria, previsto dall'art. 20 bis della Legge Regionale 7/2005.**

- 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>)

➤

➤

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

**firma del richiedente** (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

**firma del legale rappresentante dell'Associazione**

### **Allegati:**

➤ **1 marca da bollo da 16,00 €**

nota: apporre la marca sulla presente richiesta nell'apposito spazio sulla prima pagina.  
Una seconda marca sarà richiesta dopo il superamento dell'esame di abilitazione.

➤ **copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e del rappresentante legale dell'Associazione.**

## **MODALITÀ TECNICHE PER L'INVIO DEGLI ATTI DESTINATI ALLA PUBBLICAZIONE**

Con l'entrata in vigore dal 1 gennaio 2008 della L.R. n. 23 del 23 aprile 2007 "Nuovo ordinamento del Bollettino Ufficiale della Regione Toscana e norme per la pubblicazione degli atti. Modifiche alla legge regionale 20 gennaio 1995, n. 9 (Disposizioni in materia di procedimento amministrativo e di accesso agli atti)", cambiano le tariffe e le modalità per l'invio degli atti destinati alla pubblicazione sul B.U.R.T.

Tutti gli Enti inserzionisti devono inviare i loro atti per la pubblicazione sul B.U.R.T. in formato esclusivamente digitale. Le modalità tecniche per l'invio elettronico degli atti destinati alla pubblicazione sono state stabilite con Decreto Dirigenziale n. 5615 del 12 novembre 2007. **L'invio elettronico avviene mediante interoperabilità dei sistemi di protocollo informatici (DPR 445/2000 artt. 14 e 55) nell'ambito della infrastruttura di Cooperazione Applicativa Regionale Toscana. Le richieste di pubblicazione firmate digitalmente (D.Lgs. 82/2005) devono obbligatoriamente contenere nell'oggetto ESCLUSIVAMENTE la dicitura "PUBBLICAZIONE BURT", hanno come allegato digitale l'atto di cui è richiesta la pubblicazione. Per gli enti ancora non dotati del protocollo elettronico, per i soggetti privati e le imprese la trasmissione elettronica deve avvenire esclusivamente tramite posta certificata (PEC) all'indirizzo regionetoscana@postacert.toscana.it**

Il materiale da pubblicare deve pervenire all'Ufficio del B.U.R.T. entro il mercoledì per poter essere pubblicato il mercoledì della settimana successiva.

**Il costo della pubblicazione è a carico della Regione.**

**La pubblicazione degli atti di enti locali, altri enti pubblici o soggetti privati obbligatoria per previsione di legge o di regolamento è effettuata senza oneri per l'ente o il soggetto interessato.**

I testi da pubblicare, trasmessi unitamente alla istanza di pubblicazione, devono possedere i seguenti requisiti formali:

### **SPECIFICHE TECNICHE PER L'INVIO DEGLI ATTI AL B.U.R.T**

I documenti che dovranno pervenire ai fini della pubblicazione sul B.U.R.T. devono seguire i seguenti parametri

**FORMATO**

A4

Verticale

Times new roman

Corpo **10**

Interlinea esatta **13 pt**

Margini **3 cm** per lato

Il CONTENUTO del documento deve essere poi così composto

**NOME ENTE**

**TIPOLOGIA ATTO** (DELIBERAZIONE-DECRETO-DETERMINAZIONE-ORDINANZA- AVVISO ...)

**NUMERO ATTO e DATA** (se presenti)

**OGGETTO** dell'atto

**TESTO** dell'atto

**FIRMA** dell'atto in fondo allo stesso

**NON DEVONO** essere inseriti numeri di pagina e nessun tipo di pièdipagina

Per il documento che contiene allegato/allegati, è preferibile che gli stessi siano inseriti nello stesso file del documento in ordine progressivo (allegato 1, allegato 2...). In alternativa potranno essere inseriti in singoli file nominati con riferimento all'atto (<nomefile\_atto>\_Allegato1.pdf, <nomefile\_atto>\_Allegato2.pdf, ", ecc.)

**ALLEGATI:** FORMATO PAGINA A4 girato in verticale - MARGINI 3cm PER LATO

**IL FILE FINALE** (testo+allegati) deve essere redatto in **formato PDF/A**