



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)