



REGIONE TOSCANA - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE

“Attività Faunistico Venatoria, Pesca in Mare e rapporti con i Gruppi di Azione Locale della Pesca (FLAGS). Pesca nelle acque interne”

Via di Novoli, 26 - 50127 FIRENZE - Indirizzo PEC: regionetoscana@postacert.toscana.it

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

marca da bollo
16,00 €

(spazio riservato per il timbro protocollo)

**RICHIESTA 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 _____
(telefono fisso e/o cellulare)

_____ @ _____ @ _____ 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)
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) .
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

.....