

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 previsto dalla Regione Toscana.

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

Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.lgs. 196/2003 e di autorizzare la Regione Toscana al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione

(luogo)

(data)

(firma per esteso e leggibile)