| Sede Territoriale di: _ | (indicare la città) | _ indirizzo: (per la s | spedizione cartacea compilare l'indirizzo completo della Sede Territoriale) |
|-------------------------|------------------------------|-------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | (spazio riservato per il timbro protocollo) |

| AREA ADDES | TRAMENTO CANI SEN | ZA ABBATTIM | IENTO |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| | (denominazione) | | |
| Comune di | Località | | Provincia |
| <u>Dati del Gestore</u> : | | | |
| Il sottoscritto(cognome) | (nome) | | |
| nato a il | (giorno/mese/anno) e residente in | (comune e frazione) | |
| via/piazza | CAP | | Provincia |
| Comune di | | | |
| In qualità di: | | | |
| | | | |
| PEC (indirizzo nosta certificata) | | _@ 1 | Fel(telefono fisso e/o cellula |
| PEC (indirizzo posta certificata) | E-mail | | (telefono fisso e/o cel |

RT29_11/2018 Pag. 1 di 2

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)
- 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)

| IL GESTORE: | | |
|-------------|------------------|--------------------------------|
| | (cognome – nome) | firma (per esteso e leggibile) |
| | | |

Allegati:

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