

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DG-CAPRIOLO E DI AMMISSIONE AL PRELIEVO SELETTIVO

Da FAR PERVENIRE entro e non oltre martedì 31 gennaio 2024

**ALL'A.T.C. RN2
Via Enrico Fermi, 18
47863 – NOVAFELTRIA (RN)**

Il sottoscritto _____ (Codice fiscale: _____)

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 – 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali vigenti in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

di essere residente nel Comune di: _____ in Località _____

in Via: _____ n. _____

RICHIEDE

di essere ammesso per la S.V. 2024/2025 alla gestione ed al prelievo venatorio del Capriolo nell'A.T.C. RN2, nel Distretto di Gestione (DG-capriolo) n. _____ e nell'Unità di Gestione (UG-capriolo) n. **(scelta multipla)** _____

A tale scopo

DICHIARA

- Di essere stato assegnatario per la S.V. 2023/2024 dell'UG/capriolo n. _____ nell'A.T.C. RN2;
- Di essere Proprietario almeno di un fondo agro-forestale di superficie superiore ad ha. 5,00 ricadente nell'UG-capriolo oggetto della presente richiesta (è obbligatorio allegare opportuna documentazione che attesti la proprietà del terreno in oggetto);
- Di essere Conduttore (con regolare contratto di conduzione) almeno di un fondo agro-forestale di superficie superiore ad ha. 5,00 ricadente nell'UG-capriolo oggetto della presente richiesta (è obbligatorio allegare opportuna documentazione che attesti la conduzione del terreno in oggetto);
- Di essere in possesso di uno o più dei seguenti titoli previsti dal R. R. (Del. G.R. 751/08) - (indicare):
 - conduttore di cane da traccia (allegare copia dell'abilitazione);
 - operatore abilitato ai rilevamenti biometrici (allegare copia dell'abilitazione);
 - cacciatore di ungulati con metodi selettivi specializzato nel prelievo del cervo (allegare copia dell'abilitazione);
- Di aver partecipato al prelievo venatorio di capriolo nel territorio dell'A.T.C. RN2 nel corso della S.V. 2023/2024 in "caccia speciale".
- Di aver esercitato la caccia di selezione ai cervidi, autorizzato da una Provincia/ATC, per n. _____ Stagioni Venatorie (si allega modulo A) debitamente compilato).

ALLEGA FOTOCOPIA FIRMATA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' E COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

INDICATA NEI PUNTI PRECEDENTI. La mancata presentazione della documentazione richiesta contribuirà alla non assegnazione di punteggio per il relativo punto.

Per ogni comunicazione il sottoscritto fornisce i seguenti recapiti :

INDIRIZZO: _____

TELEFONO: _____ - CELL. _____ - e-mail: _____

Il sottoscritto si dichiara altresì consapevole del fatto che l'ammissione all'A.T.C. con attribuzione di Unità di Gestione per il prelievo del Capriolo avverrà ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo dell'A.T.C. RN2 sulla base dei criteri stabiliti dallo stesso.

Data _____ **Firma** _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/03

I dati conferiti con la presente istanza saranno utilizzati dall'A.T.C. RN2 in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.

Le attività comportanti il trattamento dei dati conferiti sono svolte per conseguire finalità istituzionali proprie dell'A.T.C. RN2 in materia di "Gestione degli Ungulati ai sensi del Reg. Reg. n. 1/08 e ss. mm. e ii. e per finalità strettamente connesse.

In relazione alle suindicate finalità, il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e/o informatici.

I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati per l'acquisizione di pareri/osservazioni/accertamenti e per elaborazioni statistiche, previsti dalla normativa vigente in materia.

I dati potranno essere utilizzati per ottemperare all'applicazione del Regolamento per la gestione e il prelievo degli Ungulati nell'ATC RN2,

Il conferimento dei dati da parte dell'interessato è necessario ai fini del provvedimento e la non completa compilazione del modello non permette la prosecuzione dello stesso.

Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

dell'origine dei dati personali;

delle finalità e modalità del trattamento;

della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

- dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

- l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

- al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Si autorizza al trattamento dei dati _____

(Firma)

**MODULO A) - ALLEGATO ALLA
RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DG-cervidi E DI AMMISSIONE AL PRELIEVO SELETTIVO**

Il sottoscritto _____ (Codice fiscale _____)

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 – 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali vigenti in materia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

**DI ESSERE STATO AUTORIZZATO PER LE SEGUENTI INTERE STAGIONI VENTARIE AL
PRELIEVO SELETTIVO DI CERVIDI DALLE RELATIVE AMMINISTRAZIONI PROVINCIALI RIPORTATE NELLA SEGUENTE TABELLA**

N.	ANNO STAGIONE VENATORIA	PROVINCIA CHE HA RILASCIATO L'AUTORIZZAZIONE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Data _____

Firma _____