



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

(spazio riservato per il **timbro protocollo**)

RICHIESTA INTERVENTI DI CONTROLLO

ART. 37 L.R. 3/1994

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 _____
(telefono fisso e/o cellulare)

_____ @ _____ @ registrato
e-mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) Pec (indirizzo posta certificata) ap@ci Toscana

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Part. IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

in qualità di _____
(specificare se proprietario/conduttore, titolare Istituto Faunistico, Presidente ATC, titolare Azienda Agricola ecc.)

_____ ubicazione _____
(specificare eventuale denominazione) (comune e frazione)

- di essere imprenditore agricolo
- di non essere imprenditore agricolo

che sta subendo gravi danneggiamenti o ritiene che sia in atto una situazione di danno potenziale ad opera della specie selvatica _____ nei seguenti appezzamenti agricoli:

Località	foglio e particella catastale	coltura	superficie ha	entità economica del danno stimata o potenziale

- che a partire dal giorno _____ sono stati messi in essere a cura del richiedente i seguenti mezzi di prevenzione, che tuttavia non hanno prodotto risultati apprezzabili:

mezzi prevenzione	numero	mezzi prevenzione	numero
Cannoncini a gas		Palloni predator	
Strisce colorate		Spaventapasseri	
Altro (es. dissuasori acustici, olfattivi, al gusto, riduzione fonti trofiche, ecc.):			

Oppure:

in qualità di Sindaco del Comune di: _____
dichiarando di essere a conoscenza che gli oneri derivanti dallo smantellamento dei capi eventualmente abbattuti possono restare a carico del sottoscritto secondo le modalità previste nei piani di controllo approvati dalla Giunta regionale,
per rischi o danni causati a _____
dalla specie _____ in Località _____

C H I E D E

Urgente intervento di controllo

- ❖ A tal fine dichiara di essere consapevole che, nell'ambito dei controlli sulle dichiarazioni rese con riferimento all'utilizzo dei mezzi di prevenzione, potrà essere richiesta eventuale documentazione comprovante l'acquisto e/o l'utilizzo dei metodi di prevenzione sopra indicati.

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)

Allegati:

- copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Nel caso di richieste presentate da Istituti Faunistici pubblici e privati, cartografia di insieme 1:10.000 dei terreni interessati (fotocopia) con ben indicati i punti in cui sono stati dislocati i mezzi di prevenzione.