

Alla **REGIONE TOSCANA** - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE

Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca dilettantistica, Pesca in mare - **Ufficio Territoriale di** _____

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

spillare qui l' **attestazione**

dei versamenti postali effettuati

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

Spazio riservato all'ufficio

ATTENZIONE:

VERSAMENTO DA EFFETTUARE

ENTRO IL 28 FEBBRAIO DI OGNI ANNO

APPOSTAMENTI FISSI DI CACCIA: RINNOVO ANNUALE VALIDITA'

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 n° _____
(telefono fisso e/o cellulare)

_____ @ _____ @ _____ ☐ registrato APACI Toscana
e-mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) **PEC** (indirizzo posta certificata)

Codice fiscale _____ Porto d'Armi valido n. _____

titolare dell' **autorizzazione per appostamento fisso di caccia** n° _____
(numero di fascicolo dell'appostamento autorizzato)

situato in località _____

frazione _____ Comune di _____

Ai sensi e per gli effetti previsti dalla normativa vigente, **allega** l'attestazione del versamento di **56,00 €** per ogni appostamento (principale o complementare), per la **convalida annuale** prevista dall'art. 82 c. 1) del D.P.G.R. n. 33/R/2011 e successive modifiche e integrazioni;

☐ indica, per la seguente stagione venatoria, l'elenco dei frequentatori autorizzati, che sostituisce i precedenti:

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Porto d'armi n.	Telefono	Codice cacciatore					

Il sottoscritto dichiara di continuare ad avere la disponibilità dei luoghi in cui è situato l'appostamento fisso

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

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.

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 leggibile)