

Oggetto: **FORMA DI CACCIA IN VIA ESCLUSIVA**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____ C.A.P. _____ via _____ n. _____

tel. /cell: _____ p.e.c. _____

e-mail _____

licenza di porto fucile per uso caccia

n° _____ rilasciata il _____ dalla Questura di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o di uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA DI SCEGLIERE LA SEGUENTE FORMA DI CACCIA IN VIA ESCLUSIVA

Segnare con una X il quadratino corrispondente alla forma di caccia prescelta (una sola forma di caccia)

A	VAGANTE ZONA ALPI	B	APPOSTAMENTO FISSO	C	VAGANTE RESTANTE TERRITORIO
----------	-------------------	----------	-----------------------	----------	--------------------------------

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

(art. 13 d.lgs. n. 196/2003)

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa.

Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio, l'eventuale rifiuto rende impossibile lo svolgimento dell'iter amministrativo.

Modalità: Il trattamento avverrà da parte degli incaricati sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi nei casi previsti dalla normativa e per le verifiche ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al Dirigente della Struttura Agricoltura Foreste, Caccia e Pesca dell'Ufficio Territoriale Città Metropolitana.

Titolare del trattamento:

Titolare del trattamento è la Giunta Regionale della Lombardia, nella persona del suo Presidente, con sede in Milano, Piazza Città di Lombardia 1.

Luogo e data _____

Firma _____

Indicare le modalità di invio della richiesta:

- Consegna diretta a mano presso U.T.R. Città Metropolitana sede di Milano – Via Fabio Filzi n. 22 nei seguenti giorni e orari:
dal Lunedì al Giovedì dalle ore 9:00 alle ore 12:30 e dalle ore 14:30 alle ore 16:30
Venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:30
- E-mail (daniela_demarzo@regione.lombardia.it)
- Posta ordinaria