



ALL'AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA

.....
.....
..... (AQ)

OGGETTO: Richiesta iscrizione nel Registro per la caccia al cinghiale in forma collettiva della Squadra “.....” (ai sensi e per gli effetti del D.P.G.R. 27/05/2014, n. 5/Reg.)

Il sottoscritto Cognome..... Nome.....
nato a..... Prov. (.....) il.....,
residente a..... Prov. (.....) Via..... n. C.A.P.
tel. cel. email.....
in qualità di Caposquadra della squadra denominata “.....”:

CHIEDE PER LA STAGIONE VENATORIA 20__ / 20__

l'iscrizione della suddetta Squadra al “Registro per la caccia al cinghiale in forma collettiva” istituito dall'ATC

la conferma dell'iscrizione della suddetta Squadra al “Registro per la caccia al cinghiale in forma collettiva” istituito dall'ATC

D I C H I A R A

- Che la squadra è costituita dai componenti di seguito elencati sull'apposito modulo, della cui identità il sottoscritto si dichiara certo e dei quali assicura la piena conoscenza e consapevolezza del divieto all'iscrizione ad altra squadra in territorio regionale;
- Che tutti i componenti della squadra hanno effettuato il versamento della quota di iscrizione o di ammissione all'ATC;
- Che tutti i componenti della squadra sono titolari della Licenza di Porto d'Armi per Uso di Caccia in corso di validità
- Che per le Licenze di Porto d'Armi degli iscritti alla squadra in “CORSO DI RINNOVO” il titolare ha provveduto ad inoltrare agli Uffici competenti la richiesta per il rinnovo della stessa;

ALLEGA: Fotocopia del documento di identità del Caposquadra;
Elenco componenti della squadra. Allegato (A).

DICHIARA ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o dati non corrispondenti a verità, secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché dall'art. 75 del medesimo DPR, che i dati riportati nella presente sono veritieri.

AUTORIZZA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” il trattamento dei dati personali per la gestione dell'attività venatoria.

Luogo e data:,

Firma del richiedente

N.B. - La presente richiesta e l'elenco dei componenti devono essere compilati in maniera leggibile e controfirmati dal caposquadra.

ALLEGATO (A)

ALLEGATO AL MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO PER LA CACCIA AL CINGHIALE IN
FORMA COLLETTIVA (ai sensi e per gli effetti del D.P.G.R. 27/05/2014, n. 5/Reg.)

OGGETTO: ELENCO COMPONENTI DELLA SQUADRA DENOMINATA “ _____ ”

La suddetta squadra è costituita dai seguenti cacciatori iscritti o ammessi all'ATC

CAPOSQUADRA:

N°	COGNOME	NOME	Data Nascita	Luogo di nascita	N° Licenza di Caccia	Comune Residenza (Prov.)	Frazione di Residenza
1							

VICE-CAPISQUADRA (minimo 2):

N°	COGNOME	NOME	Data Nascita	Luogo di nascita	N° Licenza di Caccia	Comune Residenza (Prov.)	Frazione di Residenza
1							
2							
3							
4							

ULTERIORI COMPONENTI DELLA SQUADRA:

N°	COGNOME	NOME	Data Nascita	Luogo di nascita	N° Licenza di Caccia	Comune Residenza (Prov.)	Frazione di Residenza

Firma Caposquadra _____

MODULO DICHIARAZIONE INDIVIDUALE DI ADESIONE ALLA SQUADRA

Il sottoscritto _____ (cognome) _____ (nome)
nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____ (data)
residente in _____ (località) _____ (prov.) via _____ (indirizzo)
N° _____ (civico) recapiti telefonici _____ (telefono fisso) _____ (cellulare)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

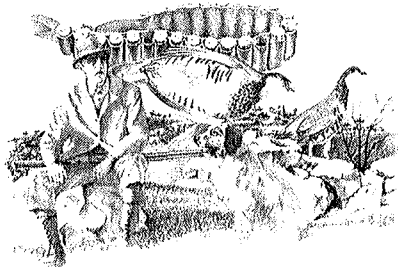
- 1) aderire per la stagione venatoria 20___/20___ alla Squadra per la Caccia al Cinghiale denominata _____, che ha come Caposquadra il Sig. _____;
- 2) non partecipare alla composizione di altre squadre cinghialai nella Regione Abruzzo;
- 3) essere in possesso di Licenza di porto di fucile per uso caccia N° _____;
- 4) essere iscritto e/o ammesso nell'Ambito Territoriale di Caccia "L'Aquila";
- 5) aver versato la quota di iscrizione e/o ammissione all'Ambito di Euro _____ in data _____.

ALLEGA:

fotocopia della propria Licenza di porto di fucile per uso caccia in corso di validità.

Luogo _____ data _____

Firma



Ambito Territoriale di Caccia L'Aquila

Spett.le A.T.C. L'Aquila

Alla C.A. del Presidente Alessandri Diego

AUTOCERTIFICAZIONE di RESIDENZA

(Art. 46 - lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____ Tel. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P. R. 445/2000),

DICHIARA di ESSERE RESIDENTE

in _____ in via/piazza _____

(si allega documento di riconoscimento)

Firma del/la dichiarante

Viale della Croce Rossa n.50/B 67100 -L'Aquila - AQ C.F. - 93018340666

Tel. Fax 0862 351066

e-mail segreteria@atlaquila.it Sito www.atlaquila.it

Cell. Presidenza 340 87 81 450

Cell. Segreteria 345 74 00 491

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- I dati personali (nome, cognome, estremi di licenza caccia ed eventuale copia fotostatica della stessa, telefono, indirizzo email, etc), saranno da Lei forniti volontariamente al momento della richiesta di Iscrizione alla squadra di caccia al cinghiale (annuale) alla stagione venatoria di riferimento.

I dati personali saranno oggetto (in relazione ad obblighi di legge, di Statuto e Regolamentari):

1. Di trattamento relativamente alle funzioni istituzionali esercitate dall'Ambito Territoriale di Caccia "L'Aquila", ai sensi della L. 157/92 e della L.R. 10/2004 (Regione Abruzzo), e che riguardano la Gestione Programmata della Caccia attraverso la ripartizione del territorio agro-silvo-pastorale destinato alla caccia programmata in ambiti territoriali di caccia di dimensioni subprovinciali;
2. Di trattamento finalizzato a rendere possibile ai soggetti richiedenti, dopo attenta valutazione dei requisiti posseduti da ognuno, di partecipare alla caccia al cinghiale in forma collettiva nella stagione venatoria di riferimento; l'elenco nominativo dei soggetti appartenenti alle squadre (solo nome e cognome e città di residenza) verrà pubblicato per una libera consultazione sul sito istituzionale dell'Ente, mentre l'elenco completo anche della residenza dichiarata verrà inviato, come per legge, all'apposita Direzione Regionale e agli organi di Polizia Giudiziaria preposti al controllo dell'attività venatoria;
3. Di trattamento relativo alla riscossione della quota associativa, attraverso la registrazione del versamento sul modulo individuale dichiarato in autocertificazione;
4. Di trattamento finalizzato alla raccolta e gestione dei dati di abbattimento, rilevabili sui tesserini riconsegnati, attraverso l'inserimento degli stessi in una piattaforma informatica indicata dalla Regione Abruzzo e mediante la registrazione sui libri di verbali assegnati ad ogni squadra;

Si informa che tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento avrà, come conseguenza, l'impossibilità di valutare la richiesta eventualmente inviata. Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. Si informa che i dati comunicati saranno trattati per i soli fini istituzionali di questo Ente ed a richiesta potranno essere eventualmente inviati al Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca – Regione Abruzzo per le relative attività di controllo e agli Organi di Polizia Giudiziaria con competenze in materia di vigilanza sull'attività venatoria. I dati personali verranno conservati per tutta la durata necessaria al compimento delle finalità per le quali sono stati volontariamente forniti.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

1. Di accesso ai dati personali;
2. Di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguardano;
3. Di opporsi al trattamento;
4. Alla portabilità dei dati;
5. Di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca
6. Di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email all'indirizzo segreteria@atclaquila.it oppure per posta ordinaria al seguente indirizzo: ATC L'Aquila, Viale della Corce Rossa n.50/B, 67100 L'Aquila. Il titolare del trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dei dati personali, è raggiungibile all'indirizzo segreteria@atclaquila.it

Il titolare del Trattamento dei dati personali- Ambito Territoriale di Caccia "L'Aquila"

(firmato il Presidente – Sig. Diego Alessandri)

Dopo aver preso visione di quanto riportato nell'informativa di cui sopra il sottoscritto (nome e cognome) _____

(barrare la casella)

- CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO
- NEGA IL PROPRIO CONSENSO

Al trattamento dei dati personali forniti volontariamente per i trattamenti e le finalità di cui ai punti 1-2-3-4- della presente informativa

IL SOTTOSCRITTO (firma leggibile) _____