

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

Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca dilettantistica, Pesca in mare

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

→ **C/o Sede Territoriale di:** _____ **indirizzo:** _____
(Ufficio Territoriale di competenza) (Per la **spedizione cartacea** compilare l'indirizzo territoriale completo)

marca da bollo
16,00 €

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

RICHIESTA ISCRIZIONE NEL REGISTRO REGIONALE DEI CACCIATORI ABILITATI ALLA CACCIA AL CINGHIALE IN BRACCATA E GIRATA

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. _____

CHIEDE

L'iscrizione al Registro Regionale dei cacciatori abilitati alla caccia al cinghiale in braccata e girata.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara:

- ⑥ Di risultare iscritto alla data del 31/12/1995 nei Registri Provinciali relativi alle squadre di caccia al cinghiale in braccata
- ⑥ Di aver sostenuto l'esame di abilitazione all'esercizio venatorio, previsto dall'art. 29 c.7 della L.R. n. 3/1994 dal 1997 in poi.
- ⑥ Di essere munito dell'attestato di frequenza per la partecipazione a corsi di formazione e specializzazione relativi alle norme di comportamento e sicurezza per la caccia al cinghiale in forma collettiva rilasciato dall'Associazione Venatoria _____ in data _____.
- ⑥ Di essere in possesso dell'Attestato di abilitazione alla conduzione di cani da traccia o limiere allegando adeguata documentazione.
- ⑥ Riconoscimento equipollenza (per coloro che provengono fuori dalla Regione Toscana).

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

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 per esteso e leggibile)