



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

marca da bollo  
**16,00 €**

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

**ISTANZA AUTORIZZAZIONE ALLEVAMENTO DI UCCELLI DA UTILIZZARE COME RICHIAMI VIVI**

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)

e -mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Pec (indirizzo posta certificata) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  registrato ap@ci Toscana

Codice fiscale [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**CHIEDE**

- L'autorizzazione all'impianto di un nuovo allevamento
- L'integrazione di una autorizzazione già esistente

Per le seguenti specie di uccelli **da utilizzare come richiami vivi**, in conformità a quanto previsto dagli artt. 44, 47 e 48 del D.P.G.R. n. 48/R/ 2017 e successive modifiche e integrazioni:


**DICHIARA**

Di detenere i richiami presso:

\_\_\_\_\_

Che intende acquistare i soggetti riproduttori iniziali dal Sig. \_\_\_\_\_

Si impegna a produrre entro 60 gg dall'autorizzazione la documentazione probatoria della legittima provenienza dei capi

**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](mailto: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](mailto: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:**

- **2 marche da bollo da 16,00 €**
- **copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

NOTA: porre una marca sulla presente richiesta nell'apposito spazio sulla prima pagina.  
**Allegare una seconda marca per l'originale dell'autorizzazione.**