

Domanda di ammissione agli esami per l’Abilitazione all’esercizio venatorio

*(art. 47, co. 1, L.R. 15 febbraio 1994, n. 8 e smi)*

**(ESCLUSIVAMENTE PER CACCIATORI RESIDENTI IN EMILIA-ROMAGNA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Applicare marca da bollo di valore corrente (€ 16,00) | Alla | Regione Emilia - Romagna  Settore Agricoltura, Caccia e Pesca di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

Io sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nome |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato a | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prov |  | il |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel |  | | | | | | | | | | Fax | | |  | | | | | | | Cell. |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.F. |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | Email |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDO**

**di essere ammesso a sostenere l’esame per il conseguimento dell’abilitazione all’esercizio venatorio.**

Consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere, sotto la mia responsabilità

**DICHIARO**

***(dichiarazione di residenza ai sensi dell’articolo 47, comma 1 della L.r. 15/02/1994, n. 8 e s.m.i.)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| di essere residente in via | |  | | | | n. |  | |
|  | | | | | | | |
| CAP |  | Città |  | Prov |  | | | |

**DICHIARO INOLTRE**

* che le copie dei documenti allegati alla presente dichiarazione sono conformi agli originali.
* di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti sono trattati in conformità a quanto disposto dall’art. 13 come indicato nella informativa sul retro del presente modello, di cui dichiaro di aver preso visione.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo |  | data |  | Firma | *(1)* |
|  | | | | | *Apporre una firma leggibile* |

Ai sensi degli artt. 38, comma 2, e 47 del D.P.R. n° 445/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma in quanto è stata inviata corredata di fotocopia di documento di identità in corso di validità.

|  |
| --- |
| ***Allegati:*** |
| 1. *Fotocopia del documento di identità (in corso di validità).* |
| 1. *Fotocopia del Codice Fiscale.* |
| 1. *N. 1 Marche da bollo di valore corrente da applicare sul frontespizio della domanda.* |
| 1. *N. 1 Marche da bollo di valore corrente da applicare sull'attestato di abilitazione. (che verrà restituita in caso di esito negativo degli esami finali)* |
| 1. *Fotocopia del Certificato medico di idoneità.* |

1. **In caso di richiedente minorenne**, ai sensi dell’art. 5 del DPR n. 445/2000:

Io sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | |  | | | | Nome |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| nato a | |  | | | | | Prov |  | il |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| residente in via | | | |  | | | | | | | | n. |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| CAP |  | | | | Città |  | | | | Prov |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Cell. |  | | | | E-mail |  | | | | | | | | |

**in qualità di genitore/tutore sottoscrive la presente richiesta ed allega copia di un proprio documento di identità valido.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo |  | data |  | Firma |  |

**INFORMATIVA**

**per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

1. **Premessa**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

1. **Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L’Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

1. **Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall’Ente è contattabile all’indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

1. **Responsabili del trattamento**

L’Ente può avvalersi di soggetti terzi per l’espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell’affidamento dell’incarico iniziale.

1. **Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno dei Servizi Territoriali Agricoltura, Caccia e Pesca e del Servizio Attività faunistico - venatorie e pesca, previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

1. **Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell’art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

1. Ammissione a sostenere l’esame per il conseguimento dell’abilitazione all’esercizio venatorio e i successivi adempimenti per il rilascio dell’attestato di abilitazione nei modi e nei tempi previsti dall’art. 22 della Legge 11 febbraio 1992, n. 157, dall’art. 47 della Legge regionale 15 febbraio 1994, n. 8 e dalla direttiva regionale adottata con DGR 7 marzo 1995, n. 667 e loro successive modifiche e integrazioni.
2. **Destinatari dei dati personali**

“I suoi dati personali non sono oggetto di diffusione, ma di comunicazione ex art.18 del R.R. n.2/2007 e art. 62bis della L.R. 8/1994 tra Regione, Province, Comuni e ATC”.

1. **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

1. **Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

1. **I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

* di accesso ai dati personali;
* di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
* di opporsi al trattamento;
* di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

1. **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l’impossibilità di concedere l’ammissione a sostenere l’esame per il conseguimento dell’abilitazione all’esercizio venatorio e i successivi adempimenti per il rilascio dell’attestato di abilitazione;



Domanda di ammissione agli esami per l’Abilitazione all’esercizio venatorio

*(art. 47, co. 1, L.R. 15 febbraio 1994, n. 8 e smi)*

**IMPORTANTE**

**Di seguito gli indirizzi delle**

**STRUTTURE TERRITORIALI DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA PRESSO LE QUALI È POSSIBILE PRESENTARE ISTANZA**

**Servizio Territoriale agricoltura, caccia e pesca di Bologna**

Viale Silvani, 6 – 40122 Bologna

Referenti: tel. 051 527 8891 – 527 8898

e-mail: stacp.bo.fauna@regione.emilia-romagna.it - PEC: stacp.bo@postacert.regione.emilia-romagna.it

**Servizio Territoriale agricoltura, caccia e pesca di Ferrara**

Viale Cavour, 143 – 44121 Ferrara - Fax 051 4689682

Referenti: tel. 0532 909805 - 909834

e-mail: stacp.fe@regione.emilia-romagna.it - PEC: stacp.fe@postacert.regione.emilia-romagna.it

**Settore agricoltura, caccia e pesca di Forlì - Cesena**

Piazza G.B. Morgagni, 2 – 47121 Forlì

Referenti: tel. 0543 454664

e-mail: stacp.fc@regione.emilia-romagna.it - PEC: stacp.fc@postacert.regione.emilia-romagna.it

**Servizio Territoriale agricoltura, caccia e pesca di Modena**

Via Scaglia Est, 15 – 41126 Modena

Referenti: tel. 059 200713 - 200721

e-mail: stacp.mo@regione.emilia-romagna.it - PEC: stacp.mo@postacert.regione.emilia-romagna.it

**Servizio Territoriale agricoltura, caccia e pesca di Parma**

Strada dei Mercati, 9/B – 43126 Parma

Referenti: tel. 0521 531048 - 531035

e-mail: stacp.pr@regione.emilia-romagna.it - PEC: stacp.pr@postacert.regione.emilia-romagna.it

**Servizio Territoriale agricoltura, caccia e pesca di Piacenza**

Corso Garibaldi, 50 – 29121 Piacenza - Fax 051 4689685

Referenti: tel. 0523 399612

e-mail: stacp.pc@regione.emilia-romagna.it - PEC: stacp.pc@postacert.regione.emilia-romagna.it

**Servizio Territoriale agricoltura, caccia e pesca di Ravenna**

Viale della Lirica, 21 – 48124 Ravenna

Referenti: Giovanni Mazzolani tel. 0544 280518 – e-mail: giovanni.mazzolani@regione.emilia-romagna.it

Rossella Rosetti tel. 0544 280530 – e-mail: rossella.rosetti@regione.emilia-romagna.it

e-mail: stacp.ra@regione.emilia-romagna.it - PEC: stacp.ra@postacert.regione.emilia-romagna.it

**Servizio Territoriale agricoltura, caccia e pesca di Reggio Emilia**

Via Gualerzi, 38-40 – 42124 loc. Mancasale (RE)

Referenti: Graziella Candiani tel 0522 444664

e-mail: stacp.re@regione.emilia-romagna.it - PEC: stacp.re@postacert.regione.emilia-romagna.it

**Servizio Territoriale agricoltura, caccia e pesca di Rimini**

Via Dario Campana, 64 – 47922 Rimini – Fax 051 4689631

Referenti: tel. 0541 794727

e-mail: stacp.rn@regione.emilia-romagna.it - PEC: stacp.rn@postacert.regione.emilia-romagna.it