

# MODULISTICA PESCA PROFESSIONALE

## COMUNICAZIONE ANNUALE sui prelievi effettuati resa ai sensi dell'art. 13, comma 6, L.R.11/2012

Alla Regione Emilia-Romagna  
Servizio Territoriale Agricoltura, Caccia e Pesca  
di .....

Il/la sottoscritto/a .....  
(Cognome) (Nome)

Nato/a a ..... (.....) in data ..... Stato .....  
(Comune di nascita) (Prov.) (Data di Nascita) (solo per nati all'Estero)

Residenza/recapito impresa .....  
(Indirizzo completo : Via, CAP, Comune)

Titolare della Licenza di pesca professionale tipo "A" n. .... rilasciata da .....

in data ..... Partita IVA n. ....

### DICHIARA sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000

barrare il solo campo di interesse

- di aver esercitato la pesca professionale nelle acque interne nell'anno .....
- di non aver esercitato la pesca professionale interne nell'anno .....

in caso di risposta affermativa compilare i campi sotto indicati

- di aver impiegato prevalentemente i seguenti attrezzi .....
- di aver effettuato complessivamente i seguenti prelievi:

Specie	Quantità (kg)	Corso idrico, valle o piallassa

..... li ..... Firma .....

La Giunta della Regione Emilia-Romagna (titolare del trattamento), ai sensi e per gli effetti del Reg. (UE) n.679/2016, informa che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente in relazione alla gestione del procedimento per cui essi sono forniti, nonché per gli adempimenti conseguenti. Il conferimento di tali dati personali è obbligatorio per effettuare l'attività richiesta e la loro mancata indicazione non ne permette l'avvio. I dati personali acquisiti saranno trattati da persone appositamente incaricate per tali attività, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento del relativo procedimento I suoi dati personali sono oggetto di comunicazione e diffusione alla Unione europea, ad AGEA, ad AGREA, al Ministero politiche agricole alimentari e forestali, Ministero dell'Economia e delle Finanze, Ministero degli Interni, INPS e ai soggetti nazionali e europei incaricati dell'attività di controllo, di rendicontazione e monitoraggio ex art. 12 e 14 del Regolamento regionale n. 2/2007 (per la comunicazione) e artt. 26 e 27 Dlgs. n. 33/2013 (per la diffusione). 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. Le suddette richieste potranno essere presentate 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](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).

DATA ..... Per presa visione: FIRMA del richiedente .....

\*Allegare copia di documento di identità valido