

**DOMANDA DI ACCESSO ALLA GESTIONE E AL PRELIEVO SELETTIVO
DI CINGHIALE NEL TERRITORIO DELL'A.T.C. PS2***Regolamento Regione Marche n 3/12 e ss. mm. ed ii.*IL PRESENTE MODULO CONTIENE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
Residente in Via _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____
Recapiti telefonici _____
e-mail: (**campo obbligatorio**) _____

CHIEDE

di essere ammesso, nel territorio di codesto A.T.C., per l'annata venatoria **2025/2026** al prelievo selettivo della specie Cinghiale nel territorio:

- dell'UG-cinghiale/DG-cinghiale in cui sarà ammessa la squadra/Gruppo di girata presentata/o dal Caposquadra/Conduuttore Sig. _____ da cui è presentato.
- della Zona "A" con preferenza al DG-cinghiale n. _____
- della Zona "B"
- della Zona "C"

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

- ✓ **di essere a conoscenza** del Reg. Reg. 3/12 e ss. mm. e ii. e del Regolamento attuativo per la gestione degli Ungulati dell'A.T.C. PS2 e di accettarne i contenuti;
- ✓ **di essere in possesso** della qualifica tecnica di cacciatore di ungulati con metodi selettivi (selecacciatore) ai sensi del Reg. Reg. n.3/12 e ss. mm. e ii., art. 2, comma 1, lett. c);
- ✓ **di aver conseguito l'abilitazione** nell'anno _____ presso _____
- ✓ **di essere in possesso della seguente "Opzione di caccia":** B C
(ai sensi dell'art. 12, comma 5, lett. c) della L. 157/92 e ss. mm. ii.);
- ✓ **di non avere** carichi penali pendenti e **di non aver** subito condanne penali in materia venatoria;
- di essere I.A.P. o Coltivatore Diretto** e che il terreno oggetto della propria attività professionale ricade all'interno del territorio cacciabile del DG-cinghiale _____.
- di dare la propria disponibilità** per eventuali interventi di controllo della specie Cinghiale ai sensi e per effetto della DGR 645/2018 e ss. mm. ii.

ALLEGA

- ricevuta di effettuato versamento delle quote previste;
- fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, ai sensi e nel rispetto dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;
- qualora I.A.P. o Coltivatore Diretto, fascicolo Aziendale specifico e indicazione cartografica del terreno oggetto dell'attività professionale su carta in scala 1:10.000.

Luogo e data _____ Firma _____
(per esteso e leggibile)

N.B.: Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è inviata insieme alla fotocopia. non autenticata. di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE GDPR 2016/679

I dati personali dell'utente sono utilizzati da A.T.C. PS2 Ambito Territoriale di Caccia Associazione, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento UE GDPR 2016/679 ai sensi dell'Art. 13.

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

I suoi dati personali verranno trattati su supporto cartaceo e/o elettronico.

I suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità: attività di gestione dell'ambito territoriale di caccia e della Regione Marche; attività di carattere faunistico, ambientale e venatorio sul territorio di competenza.

BASE GIURIDICA

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

L'Associazione tratta i dati facoltativi degli utenti in base al consenso, ossia mediante l'approvazione esplicita della presente policy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

CATEGORIE DI DESTINATARI

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati: Amministrazioni pubbliche; Associazioni ed enti locali; Autorità di vigilanza e controllo; Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata.

Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di persone autorizzate e/o responsabili interni ed esterni all'ATC individuati per iscritto ed ai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati: Presidente e Comitato di Gestione, Dipendenti, Collaboratori interni, Collaboratori esterni

STRUTTURE INFORMATICHE

Denominazione attività: Ambito Territoriale Caccia PS2

Strutture informatiche: Personal Computer

Tipo di struttura: Interna

Sede: Fano

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati obbligatori ai fini degli adempimenti normativi e/o di gestione faunistico-venatoria e/o amministrativi sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento degli adempimenti normativi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
- conoscerne l'origine;
- riceverne comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è A.T.C. PS2 Ambito Territoriale di Caccia Associazione

Luogo e Data _____

Si autorizza al trattamento dei dati *Firma* _____

(per esteso e leggibile)