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

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**)

RICHIESTA di PARTECIPAZIONE al CORSO di ABILITAZIONE a CONDUTTORE di CANI da TRACCIA, da LIMIERE e per il MONITORAGGIO della BECCACCIA con CANE da FERMA

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 ☐☐☐☐☐☐
(telefono fisso e/o cellulare)

_____@_____ _____@_____ ☐ registrato ap@ci Toscana
e –mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) **Pec** (indirizzo posta certificata)

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐

CHIEDE

Secondo quanto previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 1075 del 02/11/2016,

di essere ammesso a partecipare ai corsi di formazione tecnica per: (barrare solo i casi di effettivo interesse)

- ☐ **abilitazione a conduttore di cane da traccia**
- ☐ **abilitazione a conduttore di cane da limiere**
- ☐ **abilitazione al monitoraggio della beccaccia con cane da ferma**

DICHIARA

- di essere **titolare di porto d'armi** ad uso caccia in corso di validità.

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.

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.

_____ _____
(data) **firma** (per esteso e leggibile)

- Allega copia fronte-retro di un **documento di riconoscimento** in corso di validità.