



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

(spazio riservato per il timbro protocollo)

AREA ADDESTRAMENTO CANI CON ABBATTIMENTO

_____ (denominazione)

Comune di _____ Località _____ Provincia

Dati del Gestore:

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

Comune di _____

In qualità di:

_____ @ _____ Tel. _____
PEC (indirizzo posta certificata) E-mail (telefono fisso e/o cellulare)

SINTESI ATTIVITA' SVOLTA (1° gennaio - 31 dicembre)

Specie	Immissioni effettuate	Abbattimenti
fagiano		
quaglia		
starna		
pernice		
anatra germanata		
lepre		
cinghiale		

NUMERO AUTORIZZAZIONI
ALL'ACCESSO RILASCIATE:

Conferimenti Area Addestramento Cani con abbattimento

(Riferimenti normativi: art. 24 co. 7 quinquies L.R. 3/94 – Decreto Dirigenziale n. 504 del 18/01/2018)

Specie	capi immessi area addestramento	Importo unitario Euro / capo	Importo totale da conferire Euro
1	2	3	4 = 2 x 3 x 10%
fagiano, starna, pernice e germano		8,00	
lepre		100,00	
cinghiale		130,00	
T O T A L E			

Tale importo dovrà essere conferito con le modalità previste dal Decreto Dirigenziale n. 504 del 18/01/2018 mediante versamento sul c/c postale n. 1031574385 intestato a Regione Toscana o tramite bonifico bancario su IBAN IT74 Y 07601 02800 001031574385 intestato a Regione Toscana - causale "conferimento valore fauna" indicando obbligatoriamente in stampatello la sigla della Provincia, l'annata di riferimento e il nome dell' Area Addestramento Cani con abbattimento.

VIGILANZA

Personale di Vigilanza a disposizione dell'Area Addestramento Cani ai sensi dell'art. 42 co. 2 del DPGR 48/R/2017:

Cognome - Nome	recapito tel. cell.

Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente comunicazione 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.

IL GESTORE: _____
(cognome – nome) _____ firma (per esteso e leggibile)

Allegati:

- copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
- ricevuta di versamento per conferimenti relativi all'anno precedente.