On. PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE
Della REGIONE AUTONOMA della SARDEGNA
Tramite il Sindaco del Comune di SILIUS - 09040

Il sottoscritto_____, nato a_____ il_____ e residente in Silius nella Via_____ n° _____, C.F. _____, Tel. _____, munito della licenza di porto di fucile a più di due colpi per uso di caccia,

CHIEDE

(barrare la voce che interessa)

□ il rilascio o rinnovo dell'autorizzazione regionale per l'esercizio della caccia in Sardegna - ai sensi dell'art. 46 della L.R. n. 23 del 29.07.1998 e della circolare n. 108/E del 26.08.1999 del Ministero delle finanze - e il foglio del libretto venatorio per l'annata venatoria _____, come modificato dal Decreto n. 13502/DecA/18 del 14.06.2013 dell'Assessore della Difesa dell'Ambiente.

□ il rilascio del foglio del libretto venatorio, per l'annata venatoria_____, come modificato dal Decreto n. 13502/DecA/18 del 14/06/2013 dell'Assessore della Difesa dell'Ambiente- titolare di Autorizzazione Regionale per l'esercizio caccia in Sardegna n._____ in data _____ rilasciato dal Comune di _____.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni contenute nell'art. 46 e art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, e consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di false dichiarazioni,

D I C H I A R A

1 di essere titolare della licenza di porto di fucile a piu' di due colpi anche per uso di caccia, in corso di validità, n° _____ e di libretto prot. n° _____, rilasciatagli in data _____ dal commissariato di p.s. di _____ questura di _____;

1 di essere in possesso della polizza assicurativa per r.c.t. e infortuni n° _____ rilasciata il _____ da _____;

2 **che i documenti ALLEGATI IN FOTOCOPIA alla presente richiesta sono conformi all'originale in suo possesso.**

ALLEGA

(per il rilascio/rinnovo dell'autorizzazione regionale)

1 **- copia fotostatica, fronte e retro, della licenza di porto di fucile per uso di caccia e della relativa foglina;**

1 **- copia fotostatica, fronte e retro, della polizza assicurativa per R.C.T.;**

2 **- ricevuta del versamento di € 25,00 pagata mediante il sistema informativo dei pagamenti elettronici denominato "PagoPA", disponibile all'indirizzo:**

https://pagamenti.regione.sardegna.it/public/addon/caccia/edit.jsf?codiceTributo=CACCIA&codiceEnte=AGENZIASARDADELLEENTRATE

3 **- autorizzazione regionale scaduta per esercizio caccia *(per coloro che ne chiedono il rinnovo)*.**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda/dichiarazione viene resa e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Data _____

_____

(firma)