

CACCIA

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ABBATTIMENTO DELLA VOLPE ALL'INTERNO
DEI CONFINI DELL'AZIENDA FAUNISTICO VENATORIA
(ART. 17, COMMA 2, L.R. N.50/1993)



SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Servizio Caccia e Pesca
Via Forte Marghera, 191
30173 Mestre Venezia
FAX 041.9651626
PEC cacciapesca.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____
in via _____ n. _____ prov. _____
in qualità di Concessionario dell'Azienda Faunistico Venatoria _____

con sede in _____
via _____ n. _____ prov. _____
CAP _____ tel. _____ cell _____ fax _____
PEC o e-mail _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'abbattimento di Volpe all'interno dei confini dell'Azienda per i seguenti operatori (max n. 10) titolari di licenza per l'esercizio venatorio:

1. _____ nato a _____
il _____, titolare di porto d'armi per l'esercizio venatorio n. _____
rilasciato il _____;
2. _____ nato a _____

il _____, titolare di porto d'armi per l'esercizio venatorio n. _____

rilasciato il _____;

3. _____ nato a _____

il _____, titolare di porto d'armi per l'esercizio venatorio n. _____

rilasciato il _____;

4. _____ nato a _____

il _____, titolare di porto d'armi per l'esercizio venatorio n. _____

rilasciato il _____;

5. _____ nato a _____

il _____, titolare di porto d'armi per l'esercizio venatorio n. _____

rilasciato il _____;

6. _____ nato a _____

il _____, titolare di porto d'armi per l'esercizio venatorio n. _____

rilasciato il _____;

7. _____ nato a _____

il _____, titolare di porto d'armi per l'esercizio venatorio n. _____

rilasciato il _____;

7. _____ nato a _____

il _____, titolare di porto d'armi per l'esercizio venatorio n. _____

rilasciato il _____;

9. _____ nato a _____

il _____, titolare di porto d'armi per l'esercizio venatorio n. _____

rilasciato il _____;

10. _____ nato a _____

il _____, titolare di porto d'armi per l'esercizio venatorio n. _____

rilasciato il _____;

Allega:

fotocopia del documento di identità del sottoscrittore;

fotocopia del libretto personale per licenza di porto di fucile per l'esercizio venatorio per gli eventuali operatori non residenti nel territorio della Città metropolitana di Venezia.

(data)

(firma)

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte della Città metropolitana di Venezia e da altri soggetti coinvolti, nell'ambito del procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, e successive modificazioni), dalla legge e dai regolamenti, fermo restando i diritti di accesso, correzione, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o richiesta di blocco dei dati. Tali diritti, previsti dall'art. 7 del Codice medesimo, potranno essere esercitati rivolgendosi al dirigente del Servizio responsabile del trattamento dei dati, con sede in via Forte Marghera 191, Mestre Venezia. Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Venezia, con sede in San Marco 2662, Venezia.

(data)

(firma)

Il sottoscritto, legale rappresentante del suddetto/a Ente/Associazione dichiara di essere a conoscenza che il trattamento dei dati relativi a persone giuridiche, enti ed associazioni non è soggetto alla disciplina prevista dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, a seguito delle modificazioni introdotte dall'art. 40 della legge n. 214/2011 di conversione del decreto legge 6 dicembre 2011, n. 201).

(data)

(firma)