

**RICHIESTA CREDENZIALI DI ACCESSO PER RICHIESTA DI RISARCIMENTO  
DANNI CAUSATI DA FAUNA SELVATICA SU COLTURE AGRICOLE RICADENTI  
NELL'ATC N. 9 LIVORNO MEDIANTE IMPEGNO DI SOFTWARE "AGRISURVEY"**

Il sottoscritto

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Cognome                        |  |
| Nome                           |  |
| Data di nascita                |  |
| Comune di nascita              |  |
| Comune residenza               |  |
| Via e N. civico                |  |
| Cap                            |  |
| Codice Fiscale                 |  |
| Organizzazione di appartenenza |  |

chiede il rilascio delle credenziali di accesso per l'inserimento di Aziende Agricole ai fini della presentazione di richieste di risarcimento di danni causati da fauna selvatica alle colture agricole.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma e timbro

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_