

Alla REGIONE TOSCANA - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE

Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca dilettantistica, Pesca in mare - Ufficio Territoriale di _____

Via di Novoli, 26 - 50127 FIRENZE - Indirizzo PEC: regionetoscana@postacert.toscana.it

marca da bollo
16,00 €

(spazio riservato per il timbro protocollo)

MODIFICA OPZIONE FORME DI CACCIA

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 n° [][][][][][]
(telefono fisso e/o cellulare)

_____ @ _____ @ _____ registrato APACI Toscana
e-mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) PEC (indirizzo posta certificata)

Codice fiscale [] Porto d'Armi valido n. _____

DICHIARA

di voler modificare la propria opzione di caccia, scegliendo la seguente :

- A (vagante in zona Alpi) – art. 28 comma 3 lett. A
- B (appostamento fisso) – art. 28 comma 3 lett. B
- C (tutte le forme di caccia consentite compreso appostamento fisso e agli ungulati) – art. 28 comma 3 lett. C
- D (agli ungulati) – art. 28 comma 3 lett. D

ALLEGA:

- ⑥ **Certificato medico o altra documentazione attestante “fatti gravi intervenuti che giustificano il cambiamento” (solo nel caso di presentazione dopo il 31 ottobre)**
- ⑥ **Copia fronte-retro di un documento di riconoscimento 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.

_____,
(luogo)

_____,
(data)

(firma leggibile)