

**Oggetto: richiesta iscrizione corso di abilitazione dei Selecontrollori del Parco Nazionale Arcipelago Toscano**

Il sottoscritto

# Nome	
# Cognome	
# Luogo e Data di nascita	
# Residenza anagrafica	(Comune, Località, indirizzo, n. civico, CAP)
* Domicilio (se diverso dalla residenza)	(Comune, Località, indirizzo, n. civico, CAP)
# C.F.	
Tel. fisso	
# Tel. cellulare	
Fax	
# e-mail	
PEC	

\* *Luogo dove si intende ricevere la corrispondenza: riportare solo se diverso dalla residenza anagrafica*  
# *E' obbligatoria la compilazione di questi campi*

Chiede di iscriversi al corso di 26 ore per selecontrollori, organizzato dal Parco Nazionale Arcipelago Toscano nel periodo maggio-giugno 2021, per il monitoraggio e il controllo di fauna selvatica (*Bovidi*) nel territorio dell'area protetta.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nei casi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

#1	<input type="checkbox"/> Di possedere la licenza di porto di fucile per uso di caccia in corso di validità n. _____ rilasciata in data _____ da _____
#2	<input type="checkbox"/> Di non aver riportato condanne con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per delitti ritenuti gravi dall'Ente rispetto al ruolo assunto dall'operatore (a mero titolo esemplificativo e non esaustivo: delitti contro la personalità dello Stato, l'ordine e l'incolumità pubblica, contro la persona, contro il sentimento animale oltre ai reati contro la tutela della fauna di cui alla L. 157/1992 e alla Legge 394/91).  (Oppure, se presenti condanne)

	<input type="checkbox"/> che nei propri confronti sono state pronunciate le sentenze di condanna definitive, i decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, le sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione, ad esclusione delle condanne per reati depenalizzati o per le quali è intervenuta la riabilitazione o quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna o in caso di revoca della condanna medesima, seguenti: <i>(precisare gli estremi del provvedimento pronunciato ed il reato)</i>
4	<input type="checkbox"/> Di essere in possesso del seguente titolo: <input type="checkbox"/> Abilitazione per effettuare interventi di controllo delle specie _____ rilasciato da _____ in data _____ a seguito di corso di formazione di ore _____ che allega in copia.
(indicare la/e voce/i che interessa/interessano)	

*# E' obbligatoria la compilazione di questi campi*

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento 2016/679 UE (General Data Protection Regulation), si informa che i dati personali conferiti con il presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la richiesta viene resa e verranno conservati per un periodo di tempo utile al procedimento e all'adempimento dei correlati oneri di Leggi. Il Titolare del trattamento è l'Ente Parco Nazionale Arcipelago Toscano con Sede in località Enfola CAP 57037 Portoferraio (LI) Italia T. +390565919411 Fax: +390565919428 e-mail parco@islepark.it. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) è stato individuato in Gesta srl, nella persona del Dott. Renato Goretta, Via Fontevivo, n.21/ m CAP 19125 La Spezia Italia T. +390187564442 e-mail goretta@gestaconsulenza.it.

Il Trattamento viene svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dagli Artt. 29 e 32 GDPR e dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'Art. 5 GDPR. Il trattamento viene effettuato presso la sede legale e i luoghi nella disponibilità giuridica del Titolare.

L'Ente Parco, nell'esercizio delle sue attività, si avvale di personale interno e di collaboratori/fornitori esterni, autorizzati a trattare i dati personali nella disponibilità del Titolare del trattamento. I dati potrebbero essere trasferiti in Stati membri dell'Unione Europea o in Paesi terzi, non appartenenti all'Unione Europea qualora le attività oggetto della richiesta o norme di Legge lo richiedessero.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento 2016/679 UE e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento, la cancellazione nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo richiesta scritta al Titolare del trattamento dei dati. Infine, si avvisa che ricorrendo i necessari presupposti, può essere proposto reclamo al Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma (indirizzi elettronici garante@gdpr.it o protocollo@pec.gdpr.it).

Dichiara inoltre:

- Di aver preso visione e di accettare interamente il paragrafo "Informativa sul trattamento dei dati personali";

Dichiara infine di

- essere a conoscenza e di accettare tutte le indicazioni presenti nell'Avviso del 8/04/2021

Allega:

- Copia di documento di identità in corso di validità.

Copia di idonea di eventuali attestati (o nota redatta dalla Struttura che ha effettuato la formazione) per abilitazioni attività di controllo con l'indicazione delle materie ed il numero di ore attribuito ad esse.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_