

ALL' ONOREVOLE PRESIDENTE DELLA GIUNTA
DELLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
VIALE TRENTO, 69 – CAGLIARI

Per il tramite del SINDACO DEL COMUNE DI SILIQUA
Via Mannu n. 32
09010 SILIQUA (SU)

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE REGIONALE CACCIA/FOGLIO VENATORIO ____/____

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il ____/____/____ e residente a Siliqua in via _____,
Cod.Fisc. _____ tel. _____
munito della licenza di porto di fucile a più di due colpi per uso caccia n. _____ di
libretto e n. _____ di protocollo rilasciato dalla Questura/Commissariato di
_____ in data ____/____/____.

CHIEDE (Barrare la voce interessata):

- Il rilascio dell'autorizzazione regionale** per l'esercizio della caccia ai sensi dell'art.22 della L.R. n°32/78 (;
- Il rilascio del FOGLIO** di cui all'allegato 1 del Decreto n.13502/DEC-A/18 del 14.06.2013, relativamente alla stagione venatoria ____/____ munito di Autorizzazione regionale per l'esercizio della Caccia in Sardegna n. _____ rilasciata in data ____/____/____;

A tal fine allega (solo per il rilascio dell'autorizzazione regionale):

- due copie della presente: una per il Comitato Reg.le Faunistico ed una per il comitato Faunistico di Siliqua;
- copia fotostatica della polizza assicurativa n° _____ rilasciata in data _____ dalla _____;
- originale della ricevuta n° _____ del versamento sul C/C/P n° 60747748 di € 25,00 (intestato a: REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Tesoreria Regionale, causale: Autorizzazione annuale all'esercizio venatorio per la stagione ____/____) eseguito in data _____, quale contributo di partecipazione alle spese di vigilanza e/o ripopolamento per l'annata venatoria ____/____;
- fotocopie contenenti il libretto personale e la licenza di porto di fucile;
- Restituzione del libretto venatorio della precedente autorizzazione (in caso di rinnovo) c. 9 art.46 L.R.23/98;
- Dichiaro ai sensi dell' art. 47 del DPR 445/2000 che le fotocopie contenenti il libretto personale, la licenza di porto di fucile e la polizza assicurativa sono conformi ai documenti originali;

Siliqua, lì _____

Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni che: 1. i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono resi; 2. tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano; 3. su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del sopra citato D.Lgs. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Siliqua.