

Richiesta di autorizzazione per allevamento di fauna selvatica
(L.R. n° 2/95 e ss.mm.ii.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

e-mail _____ tel/cell. _____

in qualità di _____ Ass./Soc./Ente _____

con sede in _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fiscale _____

CHIEDE

l' autorizzazione ad allevare sul fondo ubicato nel Comune di _____

riportato in catasto al foglio n. _____ part. n. _____

delle seguenti specie appartenenti alla fauna selvatica (specificare la specie):

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ungulati _____ ; |
| <input type="checkbox"/> | Leporidae _____ ; |
| <input type="checkbox"/> | Passeriformi _____ ; |
| <input type="checkbox"/> | Galliformi _____ ; |
| <input type="checkbox"/> | Altro (specificare) _____ . |

A SCOPO

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Alimentare |
| <input type="checkbox"/> | Ornamentale e Amatoriale |
| <input type="checkbox"/> | Ripopolamento/Reintroduzione |

A tal fine il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del Dpr n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità nonché della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del Dpr n. 445/2000),

DICHIARA

Numero	Specie	N. contrassegno di identificazione degli animali

sono stati introdotti con regolare documentazione di accompagnamento e provengono dall'azienda denominata _____ identificata dal seguente codice ASL

Allega alla presente:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Documento attestante la provenienza della fauna
- Planimetria dell'allevamento

Data, _____

FIRMA

**Regolamento Generale EU 2016/679
(Informativa in materia di protezione dei dati personali)**

I dati personali contenuti nella presente istanza sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Regione Basilicata, secondo l'informativa sul Regolamento Generale EU 2016/679 per la protezione dei dati personali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni di competenza della Regione Basilicata nel procedimento cui l'istanza è diretta. Il rifiuto a fornirli impedisce l'attivazione del procedimento.

I dati conferiti saranno conosciuti dai soggetti incaricati del procedimento e potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, ad altri soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l'accesso o l'emanazione del provvedimento richiesto, comunque nel rispetto del Regolamento Generale EU 2016/679.

Titolare del trattamento dei dati è la Regione Basilicata, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal Regolamento Generale EU 2016/679, rivolgendo istanza al Dirigente dell'Ufficio competente al rilascio del provvedimento finale che può essere individuato consultando il sito istituzionale della Regione Basilicata all'indirizzo www.regione.basilicata.it.

Data, _____

FIRMA
