

**Domanda, in carta libera, per il rilascio dell'autorizzazione regionale per l'esercizio della caccia - Legge Regionale n. 23 del 29.07.1998.**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... residente a Selargius in Via .....n°.....  
Codice Fiscale ..... recapito telefonico fisso .....  
mobile: ....., in possesso della licenza di porto di fucile per uso di caccia  
n° ..... rilasciata dalla Questura di ..... in data.....

**CHIEDE**

(barrare la casella interessata)

- Il rinnovo dell'Autorizzazione Regionale per l'esercizio della caccia n°.....rilasciata in data.....ai sensi dell'art. 45 della Legge Regionale n. 23 del 29.07.1998;
- Il rilascio dell'Autorizzazione Regionale per l'esercizio della caccia ai sensi dell'art. 45 della Legge Regionale n. 23 del 29.07.1998, in caso di prima emissione.

A tal fine, visti gli articoli 19 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e consapevole che:

- ⇒ le dichiarazioni false sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del DPR n° 445/2000;
- ⇒ in caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000;

**DICHIARA**

che le copie dei sottoelencati documenti, da allegare alla presente per il rilascio dell'autorizzazione regionale per l'esercizio della caccia in Sardegna, sono conformi all'originale:

- a) licenza di porto di fucile per uso di caccia in corso di validità n° ..... rilasciata in data .....
- b) polizza assicurativa in corso di validità n°..... rilasciata dalla Compagnia Assicurativa ..... in data.....

**allega, oltre alla copia dei succitati documenti a) e b), quanto segue:**

- ✓ 1 copia in carta libera della presente domanda;
- ✓ attestazione in originale della ricevuta del versamento della tassa di concessione regionale di € 25,00 (art. 1, comma 4, L.R. n.3/2009), per il rilascio dell'autorizzazione annuale all'esercizio venatorio (lettera b, comma 1, art. 87, L.R. n.23/1998, da eseguirsi tramite la piattaforma regionale per i pagamenti elettronici (PAGOPA) utilizzando il seguente indirizzo WEB: <https://pagamenti.regione.sardegna.it/public/addon/caccia/edit.jsf?codiceTributo=CACCIA&codiceEnte=REGIONESARDEGNA> ;
- ✓ libretto venatorio in originale della precedente autorizzazione scaduta (solo in caso di rinnovo).

Selargius, .....

Il dichiarante

-----  
Firma da apporre davanti all'impiegato oppure  
allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Il sottoscritto ..... autorizza il Sig..... nato a .....  
il ..... al ritiro dell'autorizzazione regionale per l'esercizio della caccia in Sardegna. Allega il documento di identità del soggetto autorizzato al ritiro.

Il dichiarante

- **Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

- Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, Via Istria 1, pec: [protocollo@pec.comune.selargius.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.selargius.ca.it), tel: 07085921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.
- 
- La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.
- 
- Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.
- 
- In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.
- 
- **Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.**
- 
- I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).
- Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.
- 
- I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
- I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.
- Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.
- 
- Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.
- Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: [dpo@sipal.sardegna.it](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) – pec: [sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it)**
- 
- Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.
- 
- L'interessato al trattamento dei dati
- ..... (Firma per esteso)