

ALLEGATO A

Alla Polizia Provinciale di _____

e, p.c.

All'ATC _____

o

All'AFV/AATV _____

COMUNICAZIONE DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI CONTROLLO DEL CINGHIALE

DGR n. 1469 del 08/11/2018 (integrata con DGR n. 281 del 21/03/2022)

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Residente nel comune di _____ Prov. _____

Tel. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

COMUNICA

➤ di partecipare all'attività di controllo del cinghiale, così come disposto dalla DGR n. 1469 del 08/11/2018 e ss. mm. e ii, mediante:

- Cattura e abbattimento;
- Abbattimento da postazione-controllo selettivo

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

• di essere:

- proprietario del/i fondo/i sito nel comune di _____
località/zona _____;
- conduttore del/i fondo/i sito nel comune di _____
località/zona _____;

NB: allegare copia del fascicolo aziendale o, nel caso di imprese agricole biologiche, del PAP con indicazione dei mappali-particelle interessate all'attività di controllo.

• di:

- essere munito di licenza di caccia n. _____ rilasciata dalla
Questura/Commissariato di _____ in data _____
con scadenza il _____;
- non essere munito di licenza di caccia.

- di essere in possesso di n. _____ fascette fornite dall'ATC _____ numerate come segue: dal n. _____ al n. _____
- di impegnarsi a:
 - rispettare le disposizioni della DGR 1469/18 e ss. mm. e ii.;
 - compilare e restituire la scheda di abbattimento per ogni intervento di controllo con rendicontazione mensile e secondo i tempi stabiliti e comunicati dalla Polizia provinciale;
 - provvedere alle visite veterinarie dei capi abbattuti;

PER IL CONTROLLO MEDIANTE CATTURA E ABBATTIMENTO

- di:
 - essere in possesso di attestato di partecipazione al corso circa i piani di controllo del cinghiale organizzato dall'ATC _____ o dall'Organizzazione Professionale Agricola _____;

PER IL CONTROLLO MEDIANTE ABBATTIMENTO DA POSTAZIONE-CONTROLLO SELETTIVO

- di:
 - essere in possesso di attestato di partecipazione al corso circa i piani di controllo del cinghiale organizzato dall'ATC _____ o dall'Organizzazione Professionale Agricola _____;
 - non essere in possesso di attestato di partecipazione al corso circa i piani di controllo del cinghiale e pertanto di indicare i nominativi dei seleccacciatori chiamati ad intervenire per l'abbattimento da postazione di controllo selettivo in possesso di attestato di partecipazione al corso organizzato dall'ATC o dalle Organizzazioni Professionali Agricole:
 - Seleccacciatore: _____ C.F. _____
 titolare di licenza di caccia n. _____
 rilasciata dalla Questura/Commissariato di _____
 in data _____ con scadenza il _____
 in possesso di attestato di partecipazione al corso circa i piani di controllo del cinghiale organizzato dall'ATC _____
 o dall'Organizzazione Professionale Agricola _____;
 - Seleccacciatore: _____ C.F. _____
 titolare di licenza di caccia n. _____
 rilasciata dalla Questura/Commissariato di _____
 in data _____ con scadenza il _____
 in possesso di attestato di partecipazione al corso circa i piani di controllo del cinghiale organizzato dall'ATC _____
 o dall'Organizzazione Professionale Agricola _____;

- Selecacciatore: _____ C.F. _____
titolare di licenza di caccia n. _____
rilasciata dalla Questura/Commissariato di _____
in data _____ con scadenza il _____
in possesso di attestato di partecipazione al corso circa i piani di controllo del cinghiale
organizzato dall'ATC _____
o dall'Organizzazione Professionale Agricola _____;

- Selecacciatore: _____ C.F. _____
titolare di licenza di caccia n. _____
rilasciata dalla Questura/Commissariato di _____
in data _____ con scadenza il _____
in possesso di attestato di partecipazione al corso circa i piani di controllo del cinghiale
organizzato dall'ATC _____
o dall'Organizzazione Professionale Agricola _____;

Luogo, _____ Data _____

La validità della presente comunicazione è di 365 gg dall'invio tramite PEC o dalla data di presentazione alla Polizia provinciale

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione dell'informativa, allegata alla presente istanza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e autorizza l'uso dei dati per le finalità e secondo le modalità ivi indicate.

Firma _____
(per esteso e leggibile)

N.B.: Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è inviata insieme alla **fotocopia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/03

I dati personali dell'utente sono utilizzati dalla Polizia Provinciale di _____ e dall'A.T.C./AFV o AATV _____, che ne sono titolari per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679

MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI

I suoi dati personali verranno trattati su supporto cartaceo e/o elettronico.

I suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità: attività di gestione dell'ambito territoriale di caccia e della Regione Marche; attività di carattere faunistico, ambientale e venatorio sul territorio di competenza.

BASE GIURIDICA

Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

Polizia Provinciale di _____ e dall'A.T.C. AFV o AATV _____ tratta i dati facoltativi degli utenti in base al consenso, ossia mediante l'approvazione esplicita della presente policy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

CATEGORIE DI DESTINATARI

Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati: Amministrazioni pubbliche; Associazioni ed enti locali; Autorità di vigilanza e controllo; Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata.

Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di persone autorizzate e/o responsabili interni ed esterni all'ATC individuati per iscritto ed ai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati: Presidente e Comitato di Gestione, Dipendenti, Collaboratori interni, Collaboratori esterni

STRUTTURE INFORMATICHE

Denominazione attività: Polizia Provinciale di _____ Ambito Territoriale Caccia AFV o AATV _____

Strutture informatiche: Personal Computer

Tipo di struttura: Interna

Sede: Sede (_____)

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati obbligatori ai fini degli adempimenti normativi e/o di gestione faunistico-venatoria e/o amministrativi sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento degli adempimenti normativi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
- conoscerne l'origine;
- riceverne comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è Polizia Provinciale di _____

Ambito Territoriale Caccia AFV o AATV _____

Luogo e Data _____

Si autorizza al trattamento dei dati

(Firma)

SCHEDA DI INTERVENTO DI CONTROLLO NUMERICO DEL CINGHIALE

A cura del proprietario o conduttore del fondo coltivato e/o gli eventuali autorizzati al controllo

DATA ABBATTIMENTO _____	
Ora avvio intervento di controllo _____	Ora fine intervento di controllo _____
ATC . _____	AFV/ATV _____
Comune _____	Località _____
Proprietario/conduttore del fondo _____	tel. _____
Operatore abilitato al controllo _____	tel. _____
Intervento notificato alla Polizia Provinciale di _____ (eventuale nome e cognome dell'Agente di PP) _____	
A mezzo: <input type="checkbox"/> Numero verde <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> Altro (App, Whatsapp, ecc.)	

CINGHIALI AVVISTATI			
Classe 2 n. _____	Classe 1 n. _____	Classe 0 n. _____	Indeterminati n. _____

CINGHIALI ABBATTUTI										
N.	n. codice fascetta	Sesso		Classe di età			Peso pieno kg	Peso vuoto kg	Lunghezza garretto cm	N. feti presenti nelle F
		M	F	2	1	0				
		M	F	2	1	0				
		M	F	2	1	0				
		M	F	2	1	0				
		M	F	2	1	0				
		M	F	2	1	0				
		M	F	2	1	0				
		M	F	2	1	0				

Firma dell'operatore: _____

Firma del proprietario/conduttore del fondo: _____

