



marca da bollo **16,00 €**

(spazio riservato per il timbro protocollo arrivo)

Alla **REGIONE PUGLIA**  
SEZIONE GESTIONE SOSTENIBILE E TUTELA DELLE  
RISORSE FORESTALI E NATURALI  
**Servizio Valorizzazione e Tutela Risorse Naturali e Biodiversità**  
LUNGOMARE NAZARIO SAURO 47-49  
70121 – BARI  
Indirizzo e-MAIL:[servizio.risorsenaturali@regione.puglia.it](mailto:servizio.risorsenaturali@regione.puglia.it)

**Oggetto: RICHIESTA di ISCRIZIONE all'Albo Regionale dei Cacciatori abilitati all'esercizio della Caccia di Selezione (Art. 31 comma 8 L.R. Puglia n. 59/2017 e ss.mm.ii.).**

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
e-mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) Pec (indirizzo posta certificata)

CODICE \_\_\_\_\_ FISCALE \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'ISCRIZIONE, in qualità di cacciatore abilitato, ai sensi della normativa vigente, al Registro della Caccia di Selezione della Regione Puglia, per la/e specie (*barrare casella*):**

- CINGHIALE
- CAPRIOLO
- DAINO
- CERVO
- MUFLONE

All'uopo, si allega:

- Copia conforme dell'attestato di abilitazione o titolo abilitativo;
- Copia porto d'armi (libretto e licenza);
- Documento d'identità in corso di validità



Per le abilitazioni alla Caccia di Selezione conseguite fuori dalla Regione Puglia, il sottoscritto

**CHIEDE**

altresì, il RICONOSCIMENTO DELL'EQUIPOLLENZA del proprio titolo ed allega la seguente documentazione:

- abilitazione conseguita presso la Regione ..... o Ente/Associazione \_\_\_\_\_;
- ulteriore marca da bollo da € 16,00 da apporre su Decreto di riconoscimento di equipollenza, che verrà restituita nel caso tale equipollenza non venga riconosciuta.

**Riservato alla Regione Puglia**

Il Servizio Valorizzazione e Tutela delle Risorse Naturali e Biodiversità, esaminata la documentazione allegata, riconosce l'equipollenza all'abilitazione alla Caccia di Selezione conseguita fuori dalla Regione Puglia

SI

NO, per la seguente motivazione:

.....

***Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445.***

***Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.***

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo al fine di rilasciarle la presente autorizzazione, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Puglia- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: Lungomare N. Sauro 33- 70100 Bari); ([quiregione@regione.puglia.it](mailto:quiregione@regione.puglia.it))
2. Il conferimento dei suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude il rilascio dell'autorizzazione richiesta. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obblighi di legge, e saranno diffusi mediante pubblicazione sulla banca dati della Regione Puglia.
3. I suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento, Servizio Valorizzazione e Tutela Risorse Naturali e Biodiversità, per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ firma (per esteso e ben leggibile)

Il presente allegato è formato da nr 02 fogli (una facciata)

Il Dirigente della Sezione (dr D. Campanile)