
	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Provincia del Sud Sardegna</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Ufficio Gestione Faunistica</p>	
---	--	--

Domanda di modifica di una zona per l'addestramento di cani

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di											
Ruolo											
<input type="radio"/>	presidente dell'associazione venatoria										
<input type="radio"/>	rappresentante dell'associazione venatoria										
<input type="radio"/>	presidente del gruppo cinofilo										
<input type="radio"/>	rappresentante del gruppo cinofilo										
<input type="radio"/>	imprenditore agricolo singolo										
<input type="radio"/>	imprenditore agricolo associato dell'azienda										
con le seguenti specifiche											
Denominazione											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
CHIEDE											
la modifica della zona di addestramento cani											
Denominata											
autorizzata con la seguente determinazione											
Numero						Data di rilascio					

CHIEDE INOLTRE

<input type="checkbox"/> l'inclusione dei seguenti terreni nella zona								
Comune	Foglio	Mappale	Superficie catastale			Superficie inclusa		
			Ha	A	Ca	Ha	A	Ca

<input type="checkbox"/> l'esclusione dei seguenti terreni dalla zona								
Comune	Foglio	Mappale	Superficie catastale			Superficie inclusa		
			Ha	A	Ca	Ha	A	Ca

che vengano apportate le seguenti modifiche

Modifiche

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	cartografia non inferiore a 1:10000 indicante il perimetro della zona che si intende modificare
<input checked="" type="checkbox"/>	stralcio catastale con indicato il perimetro della zona che si intende modificare
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Carbonia

Luogo

Data

Il dichiarante