

	Amministrazione destinataria Provincia del Sud Sardegna Ufficio destinatario Ufficio Gestione Faunistica	
---	---	--

Domanda di rinnovo o modifica della concessione di zone autogestite di caccia

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				

CHIEDE

in qualità di presidente

<input type="radio"/>	il rinnovo della concessione della zona autogestita per l'esercizio della caccia
<input type="radio"/>	la modifica della zona di rispetto in concessione per l'esercizio della caccia

per il seguente periodo	
Periodo	
<input type="radio"/>	annuale
<input type="radio"/>	quinquennale

per la seguente zona di caccia	
Denominazione della zona	Situata in
istituita con decreto dell'assessorato difesa ambiente	
numero	data del rilascio
data del rinnovo	numero del rinnovo
scadenza	riferita all'anno di attività venatoria

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	elenco dei soci
<input type="checkbox"/>	relazione tecnica sulla situazione ambientale e faunistica
<input type="checkbox"/>	nomina degli addetti alla vigilanza
<input type="checkbox"/>	dichiarazione attestante eventuali aree percorse da incendi nell'anno precedente alla richiesta del rinnovo
<input type="checkbox"/>	copia della ricevuta dell'ultimo versamento relativa agli oneri in sostituzione del conferimento della selvaggina
<input type="checkbox"/>	copia delle ricevute di versamento dei cinque anni antecedenti alla richiesta di rinnovo, relativi agli oneri in sostituzione del conferimento della selvaggina
<input type="checkbox"/>	modifiche intercorse alla composizione degli organi statutari
<input type="checkbox"/>	calendario venatorio interno
<input type="checkbox"/>	relazione tecnica dettagliata nella quale siano esplicitate le motivazioni della modifica della zona di rispetto e nella quale siano descritti i nuovi limiti
<input type="checkbox"/>	cartografia IGM
<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