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

Domanda di rinnovo di una zona di addestramento per 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

il rinnovo della zona di addestramento cani

Denominata	
autorizzata con la seguente determinazione	
Numero	Data di rilascio

CHIEDE INOLTRE**che vengano apportate le seguenti modifiche**

Modifiche

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che nulla è cambiato nello stato di fatto e di diritto della zona di addestramento

Eventuali annotazioni

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

<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	cartografia non inferiore a 1:10000 indicante il perimetro della zona che si intende istituire
<input checked="" type="checkbox"/>	stralcio catastale con indicato il perimetro della zona che si intende istituire
<input checked="" type="checkbox"/>	programma annuale di utilizzo della zona cinofila in gestione
<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