



PROVINCIA DI SIENA - Settore "Risorse faunistiche e aree protette"

Via delle Sperandie, 47 - 53100 Siena

Modulo n° 1 approvato con D.D. n° 189 del 8.9.2005

OPZIONE ESCLUSIVA SULLA FORMA DI CACCIA

da presentarsi **entro il 1 Novembre antecedente la stagione venatoria interessata**
(Legge Regionale n° 3 del 12.01.1994 – art. 28, modificato con L.R. 34/2005 e L.R. 47/2005)

Al Responsabile del Procedimento

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ Tel. _____

Codice Cacciatore N° _____

RICHIEDE

la modifica della forma di caccia da praticare in via esclusiva (*barrare la voce che interessa*):

- A** vagante in zona Alpi;
- B** da appostamento fisso;
- C** nell'insieme delle altre forme di caccia consentite dalla legge e praticate nel rimanente territorio destinato all'attività venatoria programmata;
- D** agli ungulati.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che:

- la presente OPZIONE ha la durata di un anno e s'intende rinnovata se entro il 1 Novembre il cacciatore non fa pervenire alla Provincia la richiesta di modifica che avrà comunque valore ad iniziare dalla stagione venatoria successiva;
- solo per fatti gravi intervenuti che giustificano il cambiamento, il cacciatore, fuori dai suddetti termini, può richiedere alla Provincia di modificare l'opzione stessa;
- il Dirigente del Servizio Risorse Faunistiche, con proprio specifico atto, dopo aver valutato la richiesta, può autorizzare la modifica richiesta fuori dei termini.

Il sottoscritto infine DICHIARA:

- di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare la Provincia di Siena al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione;
- di essere consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, secondo quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 - artt. 75-76.

Data _____

FIRMA _____

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario addetto, deve essere allegata la **fotocopia di un documento d'identità** del richiedente (D.P.R. 445/2000 – art. 38).

Dirigente del Servizio: **Dr. Serena SIGNORINI**

Referente: **Alessandra RAVAGNI**

Informazioni: tel. **0577 241407** Fax **0577 45358** e-mail **ravagni@provincia.siena.it**