



COMITATO DI GESTIONE TECNICA DELLA CACCIA

Sede Palazzo Comunità Montana
Via Acerbis 2 24020 Vilminore di Scalve (BG)
Cod. FIS. e Part. IVA 90009410169

www.cavallediscalve.it E-mail cavallediscalve@gmail.com cavallediscalve@pec.it



**Domanda di adesione al Comprensorio Alpino di Caccia Valle di Scalve
Ufficio Territoriale Regionale di BERGAMO**

Spett.le
Comprensorio Alpino di Caccia
VALLE DI SCALVE
Via Acerbis, 2
24020 VILMINORE DI SCALVE

Il sottoscritto _____

CHIEDE

ai sensi degli artt. 28 e 33 della l.r. n. 26/93 e s.m.i. di essere ammesso per la stagione venatoria 2020/2021 all'esercizio venatorio nel Comprensorio Alpino di Caccia **VALLE DI SCALVE** dell'UTR DI **BERGAMO** nella provincia di **BERGAMO**

per esercitare la caccia di specializzazione:

☐ 1) Migratoria da appostamento fisso.	Contributo €	50.00
☐ 2) Migratoria – Avifauna ripopolabile – Volpe- solo in zona di minor tutela	Contributo €	75.00
☐ 3) Lepre – Volpe e vagante alla migratoria.	Contributo €	125.00
☐ 4) Avifauna tipica alpina – Avifauna ripopolabile – Volpe e vagante alla migratoria	Contributo €	100.00
☐ 5) Ungulati e volpe	Contributo €	150.00

DICHIARA

- ☐ d) di non esercitare attività venatoria in altri atc/ca
- ☐ e) di esercitare attività venatoria nei seguenti ulteriori atc/ca
- ☐ 1) atc / ca denominato.....Prov.Regione.....
- ☐ 2) atc / ca denominato.....Prov.Regione.....
- ☐ f) di esercitare l'attività venatoria nella seguente forma di caccia

a tal fine **dichiara**

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso decreto,

di essere nato a _____ prov. _____ il _____

di essere residente a _____ CAP _____

via/piazza _____ numero civico _____

telefono _____ cell. _____

codice fiscale _____

e-mail _____ PEC _____

- ☐ di essere in possesso del porto di fucile uso caccia n.rilasciato il.....
- ☐ di aver diritto di iscrizione in quanto neo-cacciatore non iscritto ad altro C.A.C. che verrà accompagnato dal socio di codesto C.A.C., Sig.....(nome e cognome)
- ☐ di essere titolare di appostamento fisso ubicato nel C.A.C. in comune di
(autorizzazione n.del)
- ☐ di essere abilitato alla caccia vagante in zona Alpi
- ☐ di essere abilitato alla caccia di specializzazione richiesta (ove sia prevista l'abilitazione)
 - di aver ricevuto l'informativa prevista dal D.Lgs. n. 196/2003 (Codice della Privacy);
 - di consentire la comunicazione dei dati personali unicamente ai soggetti che la legge prevede quali destinatari istituzionali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice della Privacy) e di consentire il trattamento degli stessi da parte del C.A.C., nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa.
 - il richiedente si impegna ad accettare espressamente lo Statuto ed i regolamenti del C.A.C. Valle di Scalve nonché il risarcimento per prelievi abusivi di selvaggina stanziale, nella misura prevista dalle vigenti disposizioni, in aggiunta alle sanzioni amministrative.

Data _____

Firma _____

Allegato:

copia documento d'identità in corso di validità

AVVERTENZE

Compilare IN CARATTERI STAMPATELLO barrando con una X i quadratini corrispondenti alle scelte effettuate.

La domanda dovrà essere presentata nel periodo compreso tra l'1 e il 31 marzo 2018 (tali termini non si applicano ai neo-cacciatori), mediante una delle seguenti modalità:

- pec
- raccomandata R/R
- consegna a mano.

In caso di raccomandata R/R, fa fede il timbro postale di spedizione. Le domande presentate con modalità e/o tempistica diversa non potranno essere accolte.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Iscrizione comprensorio alpino di caccia VALLE DI SCALVE

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che Lei prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati personali, spiegandoLe quali sono i Suoi diritti e come li potrà esercitare.

1. Finalità del trattamento dei dati personali

I Suoi dati personali raccolti sono dati anagrafici, nome, cognome, numero di telefono, l'indirizzo e-mail pec, codice cacciatore, IBAN e in generale i dati di contatto delle persone fisiche che si iscrivono al comprensorio alpino di caccia VALLE DI SCALVE

Il trattamento dei "Dati personali" avverrà al fine di realizzare gli adempimenti connessi all'applicazione della l.r. 26/93 "Norme per la protezione della fauna selvatica e per la tutela dell'equilibrio ambientale e disciplina dell'attività venatoria", art. 33 "Criteri e modalità di iscrizione"

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento è effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e trasmessi attraverso reti telematiche. I medesimi dati sono trattati anche con modalità cartacea.

Il Titolare adotta misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza idoneo rispetto alla tipologia di dati trattati.

3. Titolare del Trattamento

Titolare del trattamento dei Suoi dati è il presidente pro tempore del CAC, con sede in Via A. Acerbis, 2 24020 Vilminore di Scalve,

4. Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è contattabile al seguente indirizzo mail: cavallediscalve@gmail.com

5. Comunicazione e diffusione dei dati personali

I Suoi dati potranno essere comunicati, per finalità istituzionali a Regione Lombardia.

I dati raccolti non verranno diffusi.

6. Tempi di conservazione dei dati

Il dato sarà conservato per un periodo di dieci anni a partire dalla chiusura della posizione dell'anagrafica digitale dei cacciatori.

7. Diritti dell'interessato

Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 679/2016, ove applicabili con particolare riferimento all'art.13 comma 2 lettera B) che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione e la portabilità dei dati.

Le Sue Richieste per l'esercizio dei Suoi diritti dovranno essere inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata cavallediscalve@pec.it oppure a mezzo posta raccomandata all'indirizzo

COMITATO DI GESTIONE TECNICA DELLA CACCIA

Sede Palazzo Comunità Montana
Via Acerbis 2 24020 Vilminore di Scalve (BG)

Lei ha, inoltre, diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente

