

**Domanda di adesione all'Ambito Territoriale di Caccia N. 5 MANTOVA**  
**Struttura Agricoltura, Foreste, Caccia e Pesca VALPADANA**  
**Sede di MANTOVA**

Ai sensi dell'art. 28, comma 7 della LR 26/1993 non saranno accolte domande multiple; il richiedente potrà pertanto inviare una singola domanda di iscrizione.

Spett. le  
Ambito Territoriale di Caccia  
**N. 5 MN**  
Vicolo II° Ospedale 1/3  
46046 MEDOLE (MN)  
Pec: ambito5mn@legalmail.it

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 2026/2027 all'esercizio venatorio nell'Ambito Territoriale di Caccia **N. 5** della **Struttura A.F.C.P. VALPADANA di MANTOVA**

per esercitare una delle seguenti tipologie di caccia:

- ☐ APPOSTAMENTO FISSO
- ☐ VAGANTE ALLA FAUNA STANZIALE E MIGRATORIA
- ☐ APPOSTAMENTO TEMPORANEO ALLA SOLA AVIFAUNA MIGRATORIA
- ☐ SELEZIONE AL CINGHIALE

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 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**(Indirizzo PEC a cui si autorizza esplicitamente l'ATC N.5 a dare risposta alla presente domanda. Il campo andrà compilato obbligatoriamente nel caso la domanda sia inviata via 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 A.T.C.** che verrà accompagnato dal socio di codesto A.T.C., sig. \_\_\_\_\_ (nome e cognome del socio accompagnatore) - (L.R.26/93 - art 33/6)
- ☐ di aver diritto di iscrizione in quanto cacciatore legati da rapporto di parentela in linea retta con il sig. \_\_\_\_\_ (cognome e nome del socio) già socio di codesto A.T.C, con ammissione alla medesima forma e specializzazione di caccia - (L.R.26/93 - art 33/6 bis)
- ☐ di essere titolare di appostamento fisso ubicato nell'A.T.C. \_\_\_\_\_ in comune di \_\_\_\_\_ (autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)
- ☐ di aver ricevuto l'informativa prevista 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;
- ☐ di consentire la comunicazione dei dati personali unicamente ai soggetti che la legge prevede quali destinatari istituzionali, ai sensi e per gli effetti Regolamento Europeo 2016/679, dal D.lgs. 30 giugno 2003 - n. 196 e dal D.lgs. 10 agosto 2018 - n. 101 e di consentire il trattamento degli stessi da parte dell'A.T.C., nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato:

copia documento d'identità in corso di validità

#### AVVERTENZE

- Compilare **IN CARATTERI STAMPATELLO** barrando con una **X** i riquadri corrispondenti alle scelte effettuate.
- La domanda di ammissione deve essere presentata in forma singola e non cumulativa nel periodo compreso tra l'1 e il 31 marzo (tali termini non si applicano ai neo-cacciatori), mediante una delle seguenti modalità:
  - ☐ **PEC** (si chiede di allegare **solo file in formato pdf** e di indicare nell'oggetto della e-mail COGNOME e NOME del richiedente)
  - ☐ **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 all'ambito territoriale di caccia N. 5**

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 all'ambito territoriale di caccia N. 5.

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 dell'ATC N. 5, con sede in Medole (Mn)

### **4. Responsabile della Protezione dei dati (RPD)**

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è contattabile al seguente indirizzo mail: **ambito5@pcert.postecert.it**

### **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 **ambito5mn@legalmail.it** oppure a mezzo posta raccomandata **all'indirizzo Vicolo Il Ospedale, 1/3 – 46046 Medole (Mn).**

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