

Prot. n.

del

Alla REGIONE DEL VENETO
U.O. Coordinamento e Gestione
Ittica e Faunistico Venatoria
Sede di VENEZIA
via Torino, 110 - 30172 Venezia Mestre
Pec: cacciapesca@pec.regione.veneto.it

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità a collaborare alle azioni del “Piano di controllo dei CORVIDI (*Corvus cornix* e *Pica pica*) nel territorio regionale (2021-2025)”, approvato con DGR n. 970 del 13/07/2021.

Il sottoscritto.....nato a.....

il..... residente nel Comune di Prov. (.....)

via.....n CAP

Tel Cell..... in qualità di:

☐ **PRESIDENTE dell'ATC VE** (Solo per gli ATC passare direttamente alla pagina successiva)

☐ **RAPPRESENTANTE LEGALE** ☐ **TITOLARE** ☐ **CONDUTTORE**

della società/ditta individuale denominata

con sede in P. IVA.....

tel..... cell. PEC

nel segnalare la presenza di Corvidi che stanno producendo o potranno produrre danni sul proprio fondo

agricolo denominatodella superficie di Ha.....

sito nel Comune di.....Loc.....

Fg.....mapp.....

Fg.....mapp.....

Fg.....mapp.....

Oppure

☐ **PROPRIETARIO**

☐ **CONDUTTORE**

dei seguenti fabbricati:

☐ Rurali (specificare):

☐ Ad uso industriale (specificare):
.....

DICHIARA

- la propria disponibilità a collaborare alle azioni del “Piano di controllo dei Corvidi (*Corvus cornix* e *Pica pica*) nel territorio regionale (2021-2025)”, approvato con Dgr n. 970 del 13/07/2021.
- di aver accertato l’inefficacia dei metodi ecologici menzionati nel piano, anche per le eventuali coltivazioni di mais e coltivazioni e/o allevamenti di pregio di limitata superficie;

A tal fine dichiara inoltre che:

1. Gli interventi verranno attuati mediante:

☐ **Abbattimento diretto**

☐ **Cattura con le trappole** (indicare tipologia)

.....

2. Gli interventi verranno attuati dai seguenti Operatori in possesso della prevista formazione e di polizza assicurativa in corso di validità:

- **Cognome e Nome**

data di nascita luogo di nascita Prov.

indirizzo residenza Prov.

Tel.....Cell.

Licenza di caccia n.....rilasciata.il.....

In possesso di attestato di partecipazione ai corsi di formazione per il controllo delle specie di fauna selvatica conseguito in data presso

- **Cognome e Nome**

data di nascita luogo di nascita Prov.

indirizzo residenza Prov.

Tel.....Cell.

Licenza di caccia n.....rilasciata.il.....

In possesso di attestato di partecipazione ai corsi di formazione per il controllo delle specie di fauna selvatica conseguito in data presso

- **Cognome e Nome**
data di nascita luogo di nascita Prov.
indirizzo residenza Prov
Tel.....Cell.
Licenza di caccia n.....rilasciata.il.....
In possesso di attestato di partecipazione ai corsi di formazione per il controllo delle specie di fauna
selvatica conseguito in data presso
- **Cognome e Nome**
data di nascita luogo di nascita Prov.
indirizzo residenza Prov
Tel.....Cell.
Licenza di caccia n.....rilasciata.il.....
In possesso di attestato di partecipazione ai corsi di formazione per il controllo delle specie di fauna
selvatica conseguito in data presso
- **Cognome e Nome**
data di nascita luogo di nascita Prov.
indirizzo residenza Prov
Tel.....Cell.
Licenza di caccia n.....rilasciata.il.....
In possesso di attestato di partecipazione ai corsi di formazione per il controllo delle specie di fauna
selvatica conseguito in data presso
- **Cognome e Nome**
data di nascita luogo di nascita Prov.
indirizzo residenza Prov
Tel.....Cell.
Licenza di caccia n.....rilasciata.il.....
In possesso di attestato di partecipazione ai corsi di formazione per il controllo delle specie di fauna
selvatica conseguito in data presso

- **Cognome e Nome**
data di nascita luogo di nascita Prov.
indirizzo residenza Prov.
Tel.....Cell.
Licenza di caccia n.....rilasciata.il.....
In possesso di attestato di partecipazione ai corsi di formazione per il controllo delle specie di fauna
selvatica conseguito in data presso
- **Cognome e Nome**
data di nascita luogo di nascita Prov.
indirizzo residenza Prov.
Tel.....Cell.
Licenza di caccia n.....rilasciata.il.....
In possesso di attestato di partecipazione ai corsi di formazione per il controllo delle specie di fauna
selvatica conseguito in data presso
- **Cognome e Nome**
data di nascita luogo di nascita Prov.
indirizzo residenza Prov.
Tel.....Cell.
Licenza di caccia n.....rilasciata.il.....
In possesso di attestato di partecipazione ai corsi di formazione per il controllo delle specie di fauna
selvatica conseguito in data presso

Alla presente si allegano i seguenti documenti **per ciascuno degli Operatori** (compreso il richiedente, se cacciatore con disponibilità alle azioni di controllo):

- **Copia della licenza di caccia in corso di validità**
- **Copia dell'attestato di partecipazione alla formazione** in materia di Controllo Corvidi (*Corvus cornix* e *Pica pica*)

Firma leggibile e timbro
della impresa del Dichiarante

data ____/____/____

.....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ex art. 13, Regolamento
2016/679/UE – GDPR)**

In base al Regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation* – GDPR) “ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano”.

I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti.

Il Titolare del trattamento è la Regione del Veneto / Giunta Regionale, con sede a Palazzo Balbi - Dorsoduro, 3901, 30123 – Venezia.

Il Delegato al trattamento dei dati che La riguardano, ai sensi della DGR n. 596 del 08.05.2018 pubblicata sul BUR n. 44 del 11.05.2018, è il Direttore dell'Unità Organizzativa Coordinamento Gestione ittica faunistico-venatoria pec: cacciapesca@pec.regione.veneto.it

Il Responsabile della Protezione dei dati / Data Protection Officer ha sede a Palazzo Sceriman, Cannaregio, 168, 30121 – Venezia. La casella mail, a cui potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: dpo@regione.veneto.it

La finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali è quella di consentire il procedimento per il quale l'istanza viene formulata. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

I dati, trattati da persone autorizzate, potranno essere comunicati ad altri uffici regionali o ad altre Pubbliche Amministrazioni per la medesima finalità e non potranno essere diffusi.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato in base ai seguenti criteri:

- per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), il tempo stabilito dalle regole interne proprie all'Amministrazione e da leggi e regolamenti in materia;
- per altre finalità, il tempo necessario a raggiungere le finalità in parola.

Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere al Sottoscritto l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Montecitorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

L'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali e il mancato conferimento non rende possibile lo svolgimento dei predetti compiti.

Il Delegato al trattamento Direttore Unità Organizzativa Coordinamento Gestione ittica e faunistico-venatoria.

f.to il Direttore

Luogo e data _____

Firma _____