

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI  
"ESPERTO ACCOMPAGNATORE"**

Marca da bollo da € 16,00

ALL'ENTE GESTORE DELLA CACCIA NELLE  
RISERVE  
ASSOCIAZIONE CACCIATORI TARENTINI  
VIA Guardini, 41 - 38121 TRENTO

Per il successivo inoltro  
**AI SERVIZIO FORESTE E FAUNA DELLA  
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**  
Via G.B. Trener, 3 - 38121 TRENTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel n. \_\_\_\_\_

e – mail \_\_\_\_\_

in possesso di permesso annuale di caccia per la Riserva di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a all'esame per il **conseguimento della qualifica di esperto accompagnatore per la caccia agli ungulati.**

*Solo per i possessori della qualifica parziale:*

- AI CERVIDI*      già in possesso di qualifica di esperto accompagnatore ai bovini  
 *AI BOVIDI*      già in possesso di qualifica di esperto accompagnatore ai cervidi

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

- di aver esercitato l'attività venatoria in provincia di Trento per un periodo di almeno 5 anni, anche non continuativi  
 di non essere incorso in trasgressione nel corso degli ultimi 5 anni in cui ha esercitato l'attività venatoria in provincia di Trento.

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informativa art 13 Reg. Ue 16/679**

- **contitolari del trattamento:** Associazione Cacciatori Trentini (Ente Gestore) e Provincia Autonoma di Trento;
- **tipologie di dati, finalità e base giuridica del trattamento:** il trattamento riguarda dati personali comuni (dati anagrafici, coordinate di contatto) ed eventuali dati personali relativi a condanne penali. Tutti i dati raccolti sono necessari per dare esecuzione alle funzioni correlate alla partecipazione all'esame per il conseguimento della qualifica di esperto accompagnatore per la caccia agli ungulati.
- **modalità del trattamento:** i dati raccolti sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR.
- **obbligatorietà del conferimento:** il conferimento è obbligatorio. In caso contrario non si potrà essere ammessi alla procedura.
- **comunicazione, diffusione e destinatari:** i dati raccolti non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti da incaricati appositamente istruiti e da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento o eventuali altri enti pubblici per fini ispettivi e di controllo, il cui elenco è accessibile presso la sede dei contitolari.
- **durata del trattamento e periodo di conservazione:** i dati acquisiti saranno conservati per il tempo di legge.
- **diritti dell'interessato:** l'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del predetto Reg. rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati nonché proporre reclamo all'autorità di controllo. Le coordinate di contatto del soggetto designato quale responsabile per la protezione dei dati personali sono raggiungibili mediante richiesta formulata ai contitolari.

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VISTO: IL RETTORE della Riserva \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA RISERVA: ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 si attesta che:**

- la dichiarazione è stata sottoscritta in presenza dell'addetto
- la dichiarazione è stata sottoscritta e **presentata unitamente a copia fotostatica**, non autenticata di **un documento di identità del sottoscrittore.**

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'addetto

\_\_\_\_\_

**SPAZIO DA COMPILARSI A CURA DELL'ENTE GESTORE**

Vista la presente domanda ai sensi del comma 11 dell'art. 39 della L.P. n. 24/91, si esprime parere \_\_\_\_\_ all'accoglimento della medesima.

Eventuali osservazioni:

\_\_\_\_\_

Trento, li \_\_\_\_\_

per l'ACT IL PRESIDENTE

\_\_\_\_\_