

## MODULO D RICHIESTA DISSUASORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
**residente all'interno del Parco Regionale dell'Appia Antica** e più precisamente nel Comune di  
 Ciampino  Marino  Roma Municipio \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
N°Civico \_\_\_\_\_ Telefono Fisso \_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_  
e mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

### CHIEDE

all'Ente Parco Regionale dell'Appia Antica, per il disposto dell'art. 12 del "Regolamento per il transito di armi e oggetti assimilati, di mezzi di cattura e di esplosivi nonché per lo svolgimento dell'attività pirotecnica e per l'utilizzo di particolari strumenti di cattura, all'interno del Parco Regionale dell'Appia Antica" **di utilizzare all'interno del perimetro del Parco**

**Dissuasori acustici elettromagnetici**

**Dissuasori a scoppio**

per allontanare la fauna selvatica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

da posizionarsi nell'area censita al Foglio di Mappa n° \_\_\_\_\_ p.lle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ al N.C.T. del Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° Civico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici ottenuti in base a tali dichiarazioni, dichiara che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il sottoscritto, inoltre, dichiara di conoscere ed accettare le regole di cui al citato "Regolamento per il transito di armi e oggetti assimilati, di mezzi di cattura e di esplosivi nonché per lo svolgimento dell'attività pirotecnica e per l'utilizzo di particolari strumenti di cattura, all'interno del Parco Regionale dell'Appia Antica" ed allega alla presente dichiarazione:

1. Cartografia 1:25.000 dei siti destinati al posizionamento dei dissuasori con evidenziata la posizione degli stessi;
2. Documento attestante la disponibilità dell'area;
3. Copia del bollettino di c.c.p. n° 63730295 intestato al "Parco Regionale dell'Appia Antica" attestante il pagamento di € 25,00 (venticinque)

Il sottoscritto, dichiara di aver preso visione delle "**Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'Ente Parco Regionale dell'Appia Antica, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679**" presenti sul sito [www.parcoappiaantica.it](http://www.parcoappiaantica.it)

**Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, l'Ente Parco Regionale dell'Appia Antica in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo per la richiesta di autorizzazione al trasporto di armi da caccia, armi difesa personale e/o uso sportivo, esplosivi, oggetti assimilati ad armi, mezzi di cattura sono obbligatori ai fini del perseguimento della finalità richiesta, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla valutazione della sua istanza, secondo quanto previsto dalle disposizioni vigenti, e conservati per il periodo necessario al completamento del servizio e per assicurare l'ottemperamento degli obblighi di legge. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali o a terzi interessati nei soli casi previsti dalla legge e nel rispetto della normativa disciplinante la materia specifica. Il trattamento sarà effettuato dal solo personale dell'Ente Parco regionale dell'Appia Antica e i dati verranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati. Le ricordiamo inoltre che, in qualità di interessato, potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 Capo III artt. 15 - 18, indirizzando la richiesta al Responsabile della Trasparenza. Per eventuali richieste o**

**reclami, l'interessato potrà rivolgersi a [dpo@parcoappiaantica.it](mailto:dpo@parcoappiaantica.it) o al Titolare in maniera gratuita e semplice, inviando una mail ai dati di contatto presenti. Resta ferma la possibilità di inoltrare un reclamo direttamente all'Autorità garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia 11 00187 ROMA Fax: (+39) 06.69677.3785 Centralino telefonico: (+39) 06.696771 E-mail: [garante@gdp.it](mailto:garante@gdp.it)**

Data

Firma

**N.B.:L'istanza è firmata dal/la richiedente in presenza del Responsabile del Procedimento, ovvero, nel caso di invio per posta o presentata tramite terzi, sottoscritta e presentata insieme a fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore**