

Alla **REGIONE TOSCANA - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE**

Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca dilettantistica, Pesca in mare

Via di Novoli, 26 - 50127 FIRENZE - **Indirizzo PEC:** [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)

➡ **C/o Sede Territoriale di:** \_\_\_\_\_ **indirizzo:** \_\_\_\_\_  
(Ufficio Territoriale di competenza) (Per la **spedizione cartacea** compilare l'indirizzo territoriale completo)

marca da bollo  
**16,00 €**

(spazio riservato per il **timbro protocollo**)

## MODIFICA OPZIONE FORME DI CACCIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Codice cacciatore n° \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare)

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @ ☐ registrato APACI Toscana  
**e-mail** (scrivere in modo leggibile o in stampatello) **PEC** (indirizzo posta certificata)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Porto d'Armi valido n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di voler modificare la propria opzione di caccia, scegliendo la seguente :

- ⑥ **A** (vagante in zona Alpi) – art. 28 comma 3 lett. A
- ⑥ **B** (appostamento fisso) – art. 28 comma 3 lett. B
- ⑥ **C** (tutte le forme di caccia consentite compreso appostamento fisso e agli ungulati) – art. 28 comma 3 lett. C
- ⑥ **D** (agli ungulati) – art. 28 comma 3 lett. D

ALLEGA: { ⑥ **Certificato medico o altra documentazione attestante “fatti gravi intervenuti che giustificano il cambiamento” (solo nel caso di presentazione dopo il 31 ottobre)**

⑥ **Copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

*Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.*

*Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare la Regione Toscana al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.*

\_\_\_\_\_  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)