

Parco Nazionale Arcipelago Toscano



Modulo richiesta del contrassegno identificativo per l'esercizio di alcune tipologie di pesca sportiva - Isola di Capraia

NOTA BENE

- 1) Il presente documento, firmato dal richiedente, può essere trasmesso all'Ente Parco Nazionale Arcipelago Toscano con sede in Loc. Enfolà n. 16 - 57037 Portoferraio (LI), Fax: 0565 919428, e-mail parco@islepark.it, PEC pnarcipelago@postacert.toscana.it, a mezzo di posta, corriere o consegna diretta, mediante PEC o posta elettronica. Il materiale trasmesso per PEC o e-mail deve essere scansionato in formato idoneo per la corretta lettura dei documenti. E' possibile la sottoscrizione con firma digitale.
- 2) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445 del 28/12/2000, alla richiesta deve essere allegata copia non autenticata di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
- 3) Il documento deve essere compilato in stampatello (e comunque in forma leggibile) o dattiloscritto; l'errata o la non completa compilazione del presente fac-simile rende il documento non accettabile.
- 4) Nel caso che il richiedente sia un minore il presente documento è compilato da colui che detiene la potestà genitoriale evidenziando i dati anagrafici del minore.
- 5) Alla presente richiesta deve essere allegata ricevuta di pagamento di 10,00 € per singolo contrassegno. Il pagamento deve essere effettuato esclusivamente tramite il sistema di pagamento elettronico PagoPA sulla homepage del sito istituzionale dell'Ente www.islepark.it: selezionare servizio "CONTRASSEGNO PESCA SUB/PALAMITO CAPRAIA" ed inserire come causale "Contrassegno pesca sportiva Isola di Capraia".

Il sottoscritto:

*Nome e Cognome	
*Data di nascita	
*Luogo di nascita	
*Residenza anagrafica (via, Loc, n. civico, Comune, CAP)	
Domicilio (via, Loc, n. civico, Comune, CAP) per la corrispondenza ai fini del presente procedimento (compilare solo se diverso dalla residenza)	
*Telefono fisso e/o cellulare	
*e-mail	
PEC	
Fax	
*Codice Fiscale	

*Campi obbligatori

In qualità di genitore/tutore del minore (compilare solo nel caso in cui il richiedente sia un minore)

Nome e cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	



Titolare dell'autorizzazione di pesca sportiva con lenza/subacquea rilasciata in data (data di protocollo)

_____ n. _____ dall'Ente Parco.

CHIEDE

Barrare la voce che interessa

l'attribuzione di numero identificativo ed il rilascio di 2 contrassegni per l'esercizio di attività di pesca con palangaro.

l'attribuzione di numero identificativo ed il rilascio di 1 contrassegno per l'esercizio di attività di pesca subacquea.

A TAL FINE DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nei casi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 46, 47 del D.P.R. del 28 Dicembre 2000 n. 445,

1. Di essere a conoscenza che i contrassegni devono essere custoditi con cura e devono essere assicurati ai segnali del palangaro o al galleggiante di segnalazione di pesca subacquea; in caso di smarrimento deve essere inoltrata comunicazione all'Ente Parco; fino a ricezione degli stessi il numero identificativo può essere scritto con modalità indelebili sui galleggianti di segnalazione.

2. Di essere informato che la somma, a titolo di rimborso spese, dovuta all'Ente Parco per ottenere un singolo contrassegno è pari a euro 10,00.

3. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Regolamento 2016/679 UE (General Data Protection Regulation), che i dati personali conferiti con il presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e verranno conservati per un periodo di tempo utile al procedimento e all'adempimento dei correlati oneri di Leggi. Il Titolare del trattamento è l'Ente Parco Nazionale Arcipelago Toscano con Sede in località Enfola CAP 57037 Portoferraio (LI) Italia T. +390565919411 Fax: +390565919428 e-mail parco@islepark.it. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) è stato individuato in Gesta srl, nella persona del Dott. Renato Goretta, Via Fontevivo, n.21/m CAP 19125 La Spezia Italia T. +390187564442 e-mail goretta@gestaconsulenza.it. Il Trattamento viene svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dagli Artt. 29 e 32 GDPR e dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'Art. 5 GDPR. Il trattamento viene effettuato presso la sede legale e i luoghi nella disponibilità giuridica del Titolare L'Ente Parco, nell'esercizio delle sue attività, si avvale di personale interno e di collaboratori/fornitori esterni, autorizzati a trattare i dati personali nella disponibilità del Titolare del trattamento. I dati potrebbero essere trasferiti in Stati membri dell'Unione Europea o in Paesi terzi, non appartenenti all'Unione Europea. Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento 2016/679 UE e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento, la cancellazione nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo richiesta scritta al Titolare del trattamento dei dati. Infine, ricorrendo i necessari presupposti, può essere proposto reclamo al Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma (garante@gdpr.it o protocollo@pec.gdpr.it).

4. Di essere informato che il responsabile del procedimento è il Direttore dell'Ente Parco e che l'Ufficio presso il quale può prendere visione degli atti è l'Ufficio Conservazione, Educazione e Promozione.

5. Di essere informato che il procedimento amministrativo, con eventuale rilascio di autorizzazione o di diniego, si conclude entro 30 giorni dal ricevimento presso gli Uffici dell'Ente della presente richiesta completa in ogni sua parte e corredata dei documenti allegati prescritti.



ALLEGA

Copia di documento di identità in corso di validità.

Ricevuta pagamento di _____ euro.

LUOGO _____, **li** _____

FIRMA _____