

Al Parco Regionale dei Castelli Romani
Via Cesare Battisti, 5
00040 Rocca di Papa (RM)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione attraversamento/trasporto armi all'interno del Parco.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ via _____

tel. _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

iscritto/a alla sezione di Tiro a Segno di _____

Richiede autorizzazione al trasporto di armi ad uso sportivo nel territorio del Parco dei Castelli Romani

Armi ad uso sportivo per le quali si richiede l'autorizzazione¹:

Itinerario/i che si intende percorrere² _____

Si allega alla presente copia del documento di identità, elenco armi detenute, copia all'eventuale, tessera d'iscrizione alla sezione di Tiro a Segno

Si ricorda che le spese di istruttoria della presente autorizzazione sono pari ad € 5,00 (cinque euro/00) per gli iscritti alla locale sezione di tiro a segno di Velletri "Vittorio Emanuele III" e di € 10,00 (dieci euro/00) per gli iscritti ad altre sezioni di tiro a segno da pagare attraverso il conto corrente postale n. IT80I0760103200000073596645 o conto corrente bancario n.

IT17W070923899000000107411 entrambe intestati al Parco dei Castelli Romani (indicandovi giusta causale) o presso l'Ufficio Economato dell'Ente in via C. Battisti, 5- Rocca di Papa, così come stabilito dalla Determinazione del Direttore del Parco n. 12 del 05/02/2015.

Il sottoscritto, consapevole della personale responsabilità penale e delle pene per il caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atto falso, previste dall'art.26 della L.15/68, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000 che le dichiarazioni rese nella presente sono veritiere

Data

Firma del Richiedente

¹ Indicare marca, modello e matricola delle armi ad uso sportivo per le quali si richiede autorizzazione al transito.

² Indicare il/i percorso/i più breve/i tra quelli consentiti, specificando le strade che si intende percorrere con indicazione del luogo di partenza e quello di destinazione. Gli iscritti alla locale sezione di tiro a segno di Velletri "Vittorio Emanuele III", possono scegliere da un minimo di uno ad un massimo di tre percorsi; gli iscritti ad altre sezioni di tiro a segno possono scegliere da un minimo di un percorso ad un massimo di due.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI**

(ai sensi degli Articoli 7 e 9 Regolamento EU 2016/679)

Spett. le

ENTE Parco Regionale dei

Castelli Romani via Cesare

Battisti 5, 00040 Rocca di Papa

(RM) Telefono 06 9479931

Fax 069499124

Email: protocollo@parcocastelliromani.it

PEC: parconaturalecastelliromani@regione.lazio.legalmail.it

Oggetto: Consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a

_____, dopo
aver ricevuto e letto attentamente l'informativa di cui agli Articoli 12 e 13 del Regolamento EU
2016/679 e consapevole dei diritti sanciti dall'Articolo 13, lettera b) e dagli Articoli 15, 16, ,17, 18
e 20 del Regolamento:

- Dà il consenso
- Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali effettuati con le modalità e per le finalità (punto 3)
specificate nell'informativa, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale alla specifica finalità
perseguita o all'erogazione dei servizi richiesti. Tale trattamento è **necessario** per consentire
l'erogazione dei servizi richiesti, pertanto il mancato consenso al trattamento comporterà
l'impossibilità per l'Ente Parco di erogare gli stessi.

- Dà il consenso
- Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali particolari come riportati al punto 4 dell'Informativa.

Luogo e Data _____

Firma dell'Interessato
