

Al Dipartimento dello Sviluppo
rurale e territoriale
SERVIZIO 3 – Gestione faunistica
del Territorio
Viale Regione Siciliana, 4600
90145 PALERMO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ prov. _____
via _____ n. _____ tel. _____,
e-mail _____, in riferimento all'avviso
pubblico pubblicato sul sito web del Dipartimento regionale dello sviluppo rurale
e territoriale, chiede di essere ammesso a partecipare al "*Corso di formazione sul
monitoraggio della Beccaccia (Scolopax rusticola) nel territorio della Regione
Siciliana*".

A tal fine il sottoscritto **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità:

- di essere titolare del porto d'armi n. _____ rilasciato da _____ in data _____;
- che il Comune in cui risiede rientra nell'ATC _____;
- di essere disponibile, qualora l'Amministrazione lo richieda, a partecipare al progetto nell' ATC _____ in cui è regolarmente ammesso;
- di non essere stato mai sanzionato per violazioni alle vigenti disposizioni in materia faunisto-venatoria;
- di essere proprietario di cani appartenenti alla razza _____ iscritti all'anagrafe canina, come riportato nella dichiarazione allegata;
- di essere a conoscenza che durante lo svolgimento dell'attività di monitoraggio, ogni operatore presta la propria opera in modo volontario ed è direttamente responsabile della propria incolumità, dell'incolumità dei cani

coinvolti e di eventuali danni che dovesse arrecare e che pertanto la Regione Siciliana non risponde per eventuali infortuni occorsi ai volontari e/o ai loro cani,

- di sollevare l'Amministrazione regionale da ogni e qualsiasi responsabilità derivante dalla partecipazione alle attività di monitoraggio;

- di essere disponibile a partecipare alla giornata formativa proposta dall'Amministrazione regionale per il giorno.....a.....;

- di essere consapevole che per la partecipazione al corso di formazione è previsto un contributo economico per coprire le spese del materiale didattico che sarà fornito durante il corso di formazione;

- di essere consapevole che ogni e qualsiasi onere finanziario derivante dalla partecipazione al progetto è a proprio carico;

- di essere consapevole che per la partecipazione è indispensabile disporre di un apparecchio telefonico o tablet idonei all'installazione dell'applicazione "BECCAPP", ovvero dotati di uno dei seguenti sistemi operativi ANDROID, IPHONE, IPAD e WINDOWS PHONE;

- di essere consapevole che la partecipazione al progetto non costituisce alcun vincolo per l'Amministrazione regionale e che pertanto non avrà nulla a pretendere dalla stessa;

- che si impegna a rispettare tutte le prescrizioni ed i vincoli previsti dal progetto per i partecipanti;

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la comunicazione viene inoltrata ed esprime il proprio consenso al trattamento anzidetto.

Allega alla presente:

1. copia del porto d'armi
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione

Luogo e data

Firma