

**Attestato d'idoneità alla vigilanza ittica
e nomina a Guardia Giurata Volontaria**



Ente Tutela Patrimonio ittico
Via Colugna, 3
33100 Udine - Italia
Tel. (+39) 0432.551.222 / 202
Fax 0432.551299
Email etpi@regione.fvg.it
www.etpi.fvg.it

Protocollo

OGGETTO: richiesta attestato d'idoneità e richiesta di nomina a Guardia Giurata Volontaria

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia (___) il ___/___/_____

residente nel Comune di _____ frazione _____

C.A.P. _____ via/piazza _____ n. _____

e-mail _____ cell. _____ tel. Fisso _____

Codice fiscale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Chiede (barrare una delle due caselle o entrambe, a seconda dei casi):

- Il rilascio dell'attestato di idoneità a Guardia Giurata Volontaria dell'Ente Tutela Patrimonio Ittico.
A tal fine allega:
 - Allegato 1 - Autocertificazione di possesso dei requisiti speciali di cui all'articolo 3, commi b), c) e d) del DPR n. 166/Pres del 22/12/2022.
- la nomina a Guardia Giurata Volontaria dell'Ente Tutela Patrimonio Ittico.
A tal fine allega:
 - Allegato 2 - Autocertificazione dei requisiti per la nomina e il relativo riconoscimento di cui all'articolo 15 del DPR n. 166/Pres del 22/12/2022 e art. 138 TULPS.

Allega altresì l'attestato di pagamento dell'imposta di bollo con Modello F23.

Data: ___/___/_____

L'Interessato: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Al fine di documentare il possesso dei requisiti prescritti dall'articolo 3 del DPR n. 22 dicembre 2022, n. 166/Pres, nonché di quelli previsti dall'art. 138 del RD 18/06/1931, n. 773 (TULPS), consapevole delle responsabilità che assumo e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per chi rilascia dichiarazioni mendaci (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia (___) il ___/___/_____
residente nel Comune di _____ frazione _____
C.A.P. _____ in via/piazza _____ n. _____

DICHIARO

il possesso dei seguenti requisiti:

- di aver prestato servizio di vigilanza per almeno dieci anni nel Corpo forestale regionale del Friuli Venezia Giulia o in uno dei Corpi di polizia delle ex province del Friuli Venezia Giulia;
- di aver prestato servizio per almeno dieci anni nelle Forze di Polizia o in un Corpo della Polizia locale, anche cumulando più periodi prestati nei vari corpi, e che sono titolari della licenza di pesca sportiva o della licenza di pesca professionale nelle acque interne;
- nominato guardia giurata ai sensi dell'articolo 31 del Regio decreto n. 1604/1931, di aver prestato attività di vigilanza in Friuli Venezia Giulia per almeno quattro anni, anche cumulando più periodi presso soggetti diversi a decorrere dal 01 gennaio 2010, oppure in attività al 1 gennaio 2023 presso _____.

Luogo e data, _____ firma _____

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, che ne dà atto previo accertamento dell'identità, ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente a mezzo posta, e-mail, incaricato o via fax.

Dichiaro altresì di avere letto e trattenuto copia della informativa sul trattamento dei dati personali costituente parte integrante del presente modulo.

Luogo e data, _____ firma _____

=====

ALLEGATO 2 - NOMINA A GUARDIA GIURATA VOLONTARIA
DELL'ENTE TUTELA PATRIMONIO ITTICO

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Al fine di documentare il possesso dei requisiti prescritti dall'articolo 15 del DPR n. 22 dicembre 2002, n. 166/Pres, nonché di quelli previsti dall'art. 138 del RD 18/06/1931, n. 773 (TULPS), consapevole delle responsabilità che assumo e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per chi rilascia dichiarazioni mendaci (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia (___) il ___/___/_____
residente nel Comune di _____ frazione _____
C.A.P. _____ in via/piazza _____ n. _____

DICHIARO

il possesso dei seguenti requisiti:

- 1) di essere cittadino/a _____;
- 2) di avere adempiuto agli obblighi di leva;
- 3) di aver conseguito il titolo di studio _____;
- 4) di essere munito/a della carta di identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____;
- 5) di essere esente da sanzioni amministrative in materia venatoria o di pesca nelle acque interne del Friuli Venezia Giulia nei tre anni precedenti la presente dichiarazione;
- 6) di non avere a proprio carico procedimenti penali in corso;
- 7) di non appartenere alla Polizia di Stato o all'Arma dei Carabinieri o ai Corpi della Guardia di Finanza o della Polizia Penitenziaria;
- 8) di essere in possesso di patente di guida tipo _____ n. _____ valida fino a _____ o certificato medico che attesti il possesso dei requisiti psicofisici per il conseguimento della patente di guida, di cui all'art. 119 del decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285 (nuovo codice della strada);
- 9) di non essere affetto dalle patologie che determinano l'esclusione della copertura assicurativa contro il rischio di infortuni*;
- 10) di non intrattenere rapporti commerciali con l'ETPI e che non sussistono situazioni conflittuali con le finalità istituzionali dell'ETPI.
- 11) di non essere dipendente dell'ETPI, o dipendente regionale assegnato all'organico dell'ETPI.
- 12) di essere consapevole che l'accertamento dell'assenza di condanne per delitto e per contravvenzione nei quindici anni precedenti la data della domanda, fatti salvi i casi successivi alla condanna in cui il reato sia stato depenalizzato, oppure sia intervenuta la riabilitazione o il reato sia stato dichiarato estinto o in caso di revoca della condanna, sarà effettuato d'ufficio dall'ETPI;

Luogo e data, _____ firma _____

ALLEGATO 2 - NOMINA A GUARDIA GIURATA VOLONTARIA
DELL'ENTE TUTELA PATRIMONIO ITTICO

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, che ne dà atto previo accertamento dell'identità, ovvero sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente a mezzo posta, e-mail, incaricato o via fax.

Dichiaro altresì di avere letto e trattenuto copia della informativa sul trattamento dei dati personali costituente parte integrante del presente modulo.

Luogo e data, _____ firma _____

=====

* Sono esclusi dalla copertura assicurativa i soggetti affetti da alcolismo, tossicodipendenza, AIDS o sindromi correlate; o dalle seguenti infermità mentali: sindromi organiche cerebrali, schizofrenia, forme maniaco-depressive, stati paranoici o psicosi in genere, l'Assicurazione cessa col manifestarsi di una delle predette condizioni. Per le persone affette da epilessia l'Assicurazione non vale limitatamente agli infortuni direttamente conseguenti al manifestarsi di un attacco della malattia stessa.

L'assicurazione vale per le persone di età non superiore a 80 anni



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
	CODICE FISCALE	giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
ENTE TUTELA PATRIMONIO ITTICO	CODICE FISCALE	giorno mese anno
	8 0 0 0 0 9 5 0 3 0 5	

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
T I Q				Anno 2 0 2 3
codice	sub. codice (*)			Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	32, 0 0	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 32, 0 | 0

EURO (lettere) TRENTADUE /00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)	
DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPOTELLO

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI CAB

firma _____

MOD. F 23 - 2002 - EURO



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

--

2. DELEGA IRREVOCABILE A

--

AGENZIA/UFFICIO	PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE	

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

--

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
		CODICE FISCALE
		giorno mese anno

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	NOME	DATA DI NASCITA
ENTE TUTELA PATRIMONIO ITTICO		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.
		CODICE FISCALE
		giorno mese anno
		8 0 0 0 0 9 5 0 3 0 5

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE	7. COD. TERRITORIALE (*)	8. CONTENZIOSO	9. CAUSALE	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO
T I Q				Anno 2 0 2 3
codice	sub. codice (*)			Numero

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	32, 0 0	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
		,	
PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO		32, 0 0	

EURO (lettere)

TRENTADUE /00

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)			
DATA		CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	AZIENDA	CAB/SPORELLO

--



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. **VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI**

--

2. **DELEGA IRREVOCABILE A**

--

AGENZIA/UFFICIO

--

 PROV.

--

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. **NUMERO DI RIFERIMENTO (*)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

--

 NOME

--

 DATA DI NASCITA

--	--	--

SESSO M o F

--

 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

--

 PROV.

--

 CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 giorno mese anno

5. **ENTE TUTELA PATRIMONIO ITTICO** COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

--

 NOME

--

 DATA DI NASCITA

--	--	--

SESSO M o F

--

 COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

--

 PROV.

--

 CODICE FISCALE

8	0	0	0	0	9	5	0	3	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. **UFFICIO O ENTE**

T	I	Q
---	---	---

 codice

--

 sub. codice (*)

7. **COD. TERRITORIALE (*)**

--	--	--

8. **CONTENZIOSO**

--

9. **CAUSALE**

--

10. **ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO** Anno

2	0	2	3
---	---	---	---

 Numero

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
4 5 6 T	IMPOSTA DI BOLLO	32, 0 0	

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

32	0	0
----	---	---

EURO (lettere)

TRENTADUE /00

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE										
	AZIENDA	CAB/SPORELLI									
giorno <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> mese <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> anno <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											

--

MOD. F 23 - 2002 - EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO COPIA PER EVENTUALE PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO

Informativa ai sensi dell'ex art. 13 del Regolamento europeo 2016/679/UE sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il Titolare, il Responsabile della protezione dei dati e il Responsabile del trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'ENTE TUTELA PATRIMONIO ITTICO (ETPI), rappresentato dal Direttore Generale.

Direttore generale dell'ETPI

Via Colugna 3, 33100 Udine

Tel.: +39 0432 551211

e-mail: francesco.miniussi@regione.fvg.it

PEC: etpi@certregione.fvg.it

Il responsabile della protezione dei dati - RPD

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo:

Via Colugna 3, 33100 Udine.

e-mail: etpi@regione.fvg.it

PEC: etpi@certregione.fvg.it

Insiel S.p.A. è il Responsabile del trattamento dei Dati Personali connesso all'erogazione dei servizi che fornisce agli Enti e Agenzie della Regione Friuli Venezia Giulia nell'ambito del Sistema Informativo Integrato Regionale (S.I.I.R.) ai sensi della legge regionale 14 luglio 2011, n. 9;

- **Le finalità del trattamento:** i dati conferiti compilando il presente modulo sono trattati secondo le disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e sono utilizzati esclusivamente a tale scopo e per le finalità istituzionali dell'Ente Tutela Patrimonio Ittico. Si ricorda che l'ETPI, in qualità di Pubblica Amministrazione, non deve chiedere il consenso al trattamento e il trattamento è lecito se è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare o quando è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare.

- **Destinatari o categorie di destinatari dei dati personali:** i dati personali raccolti potranno essere comunicati ad altri enti pubblici e/o organi pubblici per lo svolgimento di attività di segnalazione e controllo; eventuali destinatari possono essere anche soggetti terzi nell'ambito e nei limiti dell'accesso documentale nonché diffusi nei casi previsti dalla normativa di settore.

- **Modalità di trattamento:** Il trattamento dei dati avviene sia su supporti cartacei sia con modalità informatiche e telematiche che consentono la memorizzazione, la gestione e la trasmissione degli stessi, comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza e di riservatezza.

- **Il periodo di conservazione** dei dati personali: i dati conferiti compilando il presente modulo sono conservati dall'ETPI con la durata di dieci anni, ai sensi dell'articolo 2946 (Prescrizione ordinaria) del codice civile.

- **L'interessato ha diritto** di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione e l'opposizione al loro trattamento, oltre al diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

- **L'interessato ha l'obbligo** del conferimento dei dati ai fini dell'accoglimento della domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679/UE sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali conferiti per il rilascio dell'Attestato di idoneità e la richiesta di Nomina a Guardia Giurata Volontaria dell'ETPI.

Il Titolare, il Responsabile della protezione dei dati e il Responsabile del trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'ENTE TUTELA PATRIMONIO ITTICO (ETPI), rappresentata dal Direttore Generale.

Direttore generale dell'ETPI –

Via Colugna 3, 33100 Udine

Tel.: +39 0432 551211
e-mail: etpi@regione.fvg.it
PEC: etpi@certregione.fvg.it

RPD –
Via Colugna 3, 33100 Udine
Tel.: +39 0432 551211
e-mail: etpi@regione.fvg.it
PEC: etpi@certregione.fvg.it

Insiel S.p.A. è il Responsabile del trattamento dei Dati Personali connesso all'erogazione dei servizi che fornisce agli Enti e Agenzie della Regione Friuli Venezia Giulia nell'ambito del Sistema Informativo Integrato Regionale (S.I.I.R.) ai sensi della legge regionale 14 luglio 2011, n. 9;

- Le finalità del trattamento: i dati conferiti all'ETPI per ottenere l'autorizzazione in oggetto sono trattati secondo le disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e sono utilizzati esclusivamente a tale scopo e per le finalità istituzionali dell'Ente Tutela Patrimonio Ittico. Si ricorda che l'ETPI, in qualità di Pubblica Amministrazione, non deve chiedere il consenso al trattamento e il trattamento è lecito se è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare o quando è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare.

- Il periodo di conservazione dei dati personali: i dati conferiti sono conservati dall'ETPI per la durata di dieci anni, ai sensi dell'articolo 2946 (Prescrizione ordinaria) del codice civile.

- **L'interessato ha diritto** di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione e l'opposizione al loro trattamento, oltre al diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

- **L'interessato ha l'obbligo** del conferimento dei dati ai fini dell'accoglimento della domanda.