

**ATTO DI ASSENSO PER L'ESERCIZIO DELLA PESCA DEI SOGGETTI MINORENNI**

Alla **REGIONE ABRUZZO**  
**DIPARTIEMNTO POLITICHE DELLO SVILUPPO**  
**RURALE E DELLA PESCA**  
**Servizio Presidi Tecnici di Supporto al Settore Agricolo**  
indirizzo mail [dpd023@regione.abruzzo.it](mailto:dpd023@regione.abruzzo.it)

**II/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
**Nato/a a** \_\_\_\_\_ (Prov) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita) (data di nascita)  
**Residente in** \_\_\_\_\_ (Prov)  
(Comune di residenza)  
**Via** \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**E**

**II/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
**Nato/a a** \_\_\_\_\_ (Prov) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita) (data di nascita)  
**Residente in** \_\_\_\_\_ (Prov)  
(Comune di residenza)  
**Via** \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

Consapevole/i delle sanzioni cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni

**DICHIARA/NO**

(barrare il caso che ricorre)

- di esercitare congiuntamente la potestà genitoriale.
- di esercitare in via esclusiva la potestà genitoriale
- di essere Tutore/i legalmente riconosciuto/i

**del minore identificato**

\_\_\_\_\_ (nome e cognome)  
**nato/a a** \_\_\_\_\_ (Prov) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita) (data di nascita)  
**e residente in** \_\_\_\_\_ (Prov)  
(Comune di residenza)  
**Via** \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**CONCEDE/ONO**

Il proprio assenso affinché il minore sopra indicato possa munirsi del tesserino segna catture ed esercitare la pesca di tipo "B" (pesca dilettantistica), ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dalla L.R.27.04.2017, n° 28 art. 21

Informativa ai sensi dell'art 13 T.U. sulla privacy – D.Lgs. N. 196/2003

Si informa che la raccolta dei dati forniti con la compilazione della presente scheda è connessa al procedimento di gestione dei dati sul pescato nella Regione Abruzzo L.R. 28/2017. I dati potranno essere trattati anche per finalità statistiche ed aggiornamento di banche dati riconducibili all'ambito delle funzioni istituzionali della Regione Abruzzo.

Eventuali comunicazioni ad altri soggetti saranno effettuate solo se previste da norme di legge o necessarie per fini istituzionali

Il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità descritte.

L'interessato potrà esercitare tutti i diritti previsti dall'art .7 del D.Lgs 196/2003.

Titolare del trattamento è la Regione Abruzzo – Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca –Via Catullo 17 – 65100 Pescara. Il responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Presidi Tecnici di Supporto al Settore Agricolo.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si allega/no : fotocopia fronte/retro dei documenti di identità in corso di validità dei sottoscrittori

In caso di consegna diretta del modello da parte degli interessati		
A cura dell'Ufficio	Identità accertata	1)
	mediante	2)
L'incaricato		