

**Mod. A – Domanda per il rilascio/rinnovo**

Marca da bollo da 16,00 Euro salvo casi di esclusione

Alla Città Metropolitana di Firenze  
Corpo di Polizia Metropolitana  
Ufficio Protocollo: via Ginori, 10 Firenze  
pec: cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it

**Oggetto: Richiesta del riconoscimento/rinnovo del decreto di approvazione di Guardia Giurata Volontaria venatoria e/o ittica.**

**PARTE A CARICO DELL'ASSOCIAZIONE/ENTE**

L'Associazione/Ente \_\_\_\_\_ con sede  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nella persona  
del/della sottoscritto/a Presidente \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_  
chiede per il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ il

**(barrare la voce richiesta):**

- 1) **RILASCIO** della nomina a Guardia Giurata Volontaria in materia **VENATORIA**
- 2) **RILASCIO** della nomina a Guardia Giurata Volontaria in materia **ITTICA**
- 3) **RINNOVO** della nomina a Guardia Giurata Volontaria in materia **VENATORIA**
- 4) **RINNOVO** della nomina a Guardia Giurata Volontaria in materia **ITTICA**

Firma e timbro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Per eventuali contatti dell' Associazione : Telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**PARTE A CARICO DEL SOGGETTO RICHIEDENTE**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome) in relazione alla domanda di rilascio / rinnovo presentata dall'Associazione/Ente \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_**

**per accettazione, dichiara quanto segue:**

1) di individuare, per ogni comunicazione inerente la presente procedura e i successivi contatti necessari all'attività di coordinamento, il seguente recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e il seguente indirizzo di posta personale \_\_\_\_\_;

2) di allegare alla domanda:

- **Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;**
- **Foto tessera in formato digitale, a colori e a capo scoperto** del soggetto richiedente;
- **Dichiarazione sostitutiva di certificazione (modulo B);**
- **Informativa privacy** ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e della normativa nazionale in materia di privacy, **debitamente firmata e datata (modulo C);**
- **Certificazione medica** di sana e robusta costituzione o certificato di buona salute o certificato anamnestico generale, anche rilasciati da un medico del Servizio Sanitario Nazionale;
- solo per coloro interessati a coadiuvare/effettuare le attività di abbattimento e controllo della fauna selvatica di cui all'art. 37 della L.R.T. 3/94 e che abbiano superato l'ottantesimo anno di età: **oltre a quanto previsto sopra** occorre produrre al momento del rinnovo **copia del porto d'armi** in corso di validità, **attestazione di superamento di prova di tiro con arma lunga** rilasciato da un Tiro a segno nazionale, **abilitazione alla caccia di selezione** per le specie da abbattere;

3) di aver sottoscritto adeguata polizza assicurativa per eventuali infortuni e per danni prodotti a terzi, derivanti dall'esercizio dell'attività di guardia giurata volontaria, svolta sotto il coordinamento della Polizia provinciale della Città Metropolitana di Firenze.

**Data**

**Firma leggibile del dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_