Allegato D

**COMUNICAZIONE MOVIMENTI ANNUALE - REGISTRO DEI POSSESSORI DI RAPACI DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA AI SENSI DEL REGOLAMENTO DI ESECUZIONE DELLA L.R. 20/2012**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevole, ai sensi dell’articolo 76 del DPR n. 445/2000, della responsabilità penale nel caso di false dichiarazioni e di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara la veridicità dei dati riportati nella presente istanza e si impegna, in caso di variazione della propria posizione, a comunicare tempestivamente all’Autorità titolare del procedimento autorizzativo, le variazioni che dovessero intervenire successivamente a modificare quanto dichiarato. La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000. Il sottoscritto in qualità di

1. **CODICE REGISTRO POSSESSORE RAPACI REGIONE FVG:** \_ \_ \_ \_ /\_ \_
2. **ANNO SOLARE DI RIFERIMENTO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **VARIAZIONE dei rapaci posseduti e relative certificazioni/atti che consentano l’identificazione individuale e ne dimostrino la legittima provenienza.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SPECIE | SESSO | ETA’ | PAESE PROVENIENZA | CITES | MOVIMENTO (nascita, acquisizione, cessione, fuga, morte, altro) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **NUMERO TOTALE RAPACI POSSEDUTI = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **VARIAZIONE categoria:** ☐Falconiere ☐Allevatore (riproduce) ☐Possessore (non riproduce)

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D’IDENTITA’ E INVIARE VIA FAX O EMAIL

FAX: 040 3775523 EMAIL: salute@certregione.fvg.it