



al **Libero Consorzio Comunale di Ragusa**

già Provincia Regionale di Ragusa

6° Settore Ambiente e Geologia

via Giuseppe Di Vittorio 175, 97100 Ragusa (RG) – telefono 0932.675523

## Dichiarazione Ricezione Licenza/Tesserino

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_,

### DICHIARA

che la licenza/tesserino per l'esercizio della pesca nelle acque interne categoria \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, rilasciata in data \_\_\_\_\_,  
di cui è titolare, gli è stata regolarmente consegnata dai funzionari dell'Ufficio Pesca di  
Ragusa in data \_\_\_\_\_.

Ragusa, \_\_\_\_\_

*Con osservanza*

\_\_\_\_\_

**Trattamento dei dati personali:** Il Libero Consorzio Comunale di Ragusa, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali raccolti mediante la presente istanza, si impegna a tutelare la riservatezza e i diritti dell'interessato. I dati raccolti mediante la presente istanza verranno trattati ai fini dell'istruttoria del procedimento amministrativo e dell'adozione del provvedimento finale. L'informativa dettagliata resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 è consultabile nel sito istituzionale nell'apposita sezione "Privacy e Videosorveglianza", nel documento "Informativa Settore VI".