

**MARCA DA  
BOLLO**  
(da euro 16.00)  
**oppure**  
**IMPOSTA DI BOLLO  
DA ASSolvere  
IN FORMA VIRTUALE**  
Esente da bollo per le  
Onlus e per i soggetti  
indicati dall' art 27 bis,  
dell 'allegato B del  
DPR 26/10/72 N° 642

UFFICIO CACCIA E PESCA  
della Provincia di Cuneo  
C.so Nizza, 21

**12100 CUNEO**

[protocollo@provincia.cuneo.legalmail.it](mailto:protocollo@provincia.cuneo.legalmail.it)

**Oggetto: Istanza di autorizzazione all'immissione di materiale ittico in ambiente acquatico.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_, recapito  
telefonico \_\_\_\_\_ recapito mail \_\_\_\_\_ in qualità di  
legale rappresentante/Presidente dell'Ente/Associazione Sportiva Pescatori/Pro Loco denominata/o  
\_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, richiede l'autorizzazione onde  
poter effettuare il giorno \_\_\_\_\_

una immissione di materiale ittico di tipo:

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trota _____ (specificare)    | <input type="checkbox"/> Adulti    |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare)<br>_____ | <input type="checkbox"/> Avannotti |
|   | <input type="checkbox"/> Trotelle  |

Nelle seguenti QUANTITÀ: kilogrammi \_\_\_\_\_ (oppure numero avannotti e trotelle)

**Località di immissione:**

- TORRENTE denominato \_\_\_\_\_
- RIO denominato \_\_\_\_\_
- FIUME denominato \_\_\_\_\_
- LAGO denominato \_\_\_\_\_
- CANALE denominato \_\_\_\_\_,

specificare tratto: località/coordinate **inizio** tratto \_\_\_\_\_

località/coordinate **fine** tratto \_\_\_\_\_

in territorio del Comune di \_\_\_\_\_ a **SCOPO:**

- RIPOPOLAMENTO
- GARA: tipologia \_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_
- RADUNO DI PESCA
- OBBLIGO ITTIOGENICO
- ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

Attesta che il materiale immesso rispetta le vigenti leggi in materia sanitaria e veterinaria e proviene da:

- ALLEVAMENTO: \_\_\_\_\_, corrente in: \_\_\_\_\_
- INCUBATOIO ITTIOGENICO: \_\_\_\_\_

Lascia in calce il proprio recapito telefonico fisso e/o mobile

\_\_\_\_\_

Allega marca da bollo da applicare sull'autorizzazione.

In fede.

FIRMA

\_\_\_\_\_

La presente istanza può essere sottoscritta con firma autografa, allegando copia di un documento d'identità in corso di validità, oppure, in alternativa, con firma digitale.

***" I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia".***