



MARCA  
€ 14,62

Provincia di Reggio Calabria  
Al Signor Presidente Commissione Regionale  
per l'abilitazione all'esercizio venatorio  
c/o **Settore 10 Agricoltura Caccia e Pesca**  
**Via Caserma Borrace ex Palazzo Mauro**  
**89124 Reggio Calabria**

**OGGETTO: Richiesta di ammissione agli Esami di Abilitazione all' ESERCIZIO VENATORIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di essere nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall' art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n°15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 2 della Legge n° 15/68 e sotto la propria responsabilità.

### C H I E D E

**Di essere ammesso a sostenere gli esami di Abilitazione All'Esercizio Venatorio**

**Data**

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allega:**

- Certificato medico rilasciato dall' A.S.P. in bollo da € 14,62, attestante l' idoneità al rilascio della licenza di porto di fucile per uso caccia.
- Fotocopia Documento d'identità in corso di validità.

**Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei diritti spettanti ai sensi dell'art 7 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali**

**FIRMA** \_\_\_\_\_