

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA

SETTORE 10 – AGRICOLTURA CACCIA E PESCA

VIA CASERMA BORRACE, 67

Oggetto: Richiesta di ammissione all'Esame di Abilitazione all'Esercizio Venatorio.

Il sottoscritto _____ Cod. Fiscale _____,
a conoscenza e consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000,
n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la
propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

di essere nato a _____ () Il _____

di essere residente a _____ () Cap _____

in Via _____ N° _____

Tel. _____ e.mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'Esame di Abilitazione all'Esercizio Venatorio.

Data _____

Il richiedente

- *Alla presente allego: **Certificato medico rilasciato dall'A.S.P. in bollo da € 16,00** attestante, l'idoneità al rilascio della licenza di porto di fucile per uso caccia.*
- ***Fotocopia del documento di identità in corso di validità.***

Il /la Sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il richiedente
