|  |
| --- |
| **PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA****SETTORE 10 – AGRICOLTURA CACCIA E PESCA****VIA CASERMA BORRACE, 67****89124 REGGIO CALABRIA**MARCA DA BOLLO€ 16,00 |

 **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** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |