

MARCA
DA
BOLLO

Al Presidente della Commissione
per l'abilitazione all'esercizio venatorio
Provincia di Cagliari
Viale Ciusa, 19
09131 **CAGLIARI (CA)**

Parte riservata all'Ufficio

Prot. N. _____ - ITA del _____

Codice Candidato

N. Int. _____ - IUC del _____

**DOMANDA DI AMMISSIONE
ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE VENATORIA**

Il/La sottoscritto/a

Cod. Fiscale

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio venatorio a tal fine allega la ricevuta attestante l'avvenuto pagamento della tassa d'esame di Euro 25,82 (Lire 50.000) effettuato sul c.c.p. N° 993097 intestato alla Provincia di Cagliari Sanzioni amm.ve amb.li e Oneri autor. Amb. - Viale Ciusa 19 - 09131 Cagliari, con causale "Tassa esame abilitazione esercizio venatorio Cap. 121 ed il Codice Fiscale;

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (artt. 75 e 76 DPR 445/2000)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000

■ di essere **maggiorenne**;

■ di essere **nato/a** a Prov. in data

■ di essere **residente** in CAP. Prov.
alla via N° Tel. - Cell.

(Da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

■ di essere **domiciliato** in CAP. Prov.
alla via N° Tel.- Cell.

(Annerire solo l'opzione che interessa)

- di non aver sostenuto altri esami di idoneità all'esercizio;
- di aver sostenuto in data l'esame di idoneità all'esercizio venatorio con esito negativo;
- di aver rinunciato a sostenere l'esame fissato per il giorno ;
- di essere stato soggetto a provvedimento amministrativo definitivo di revoca della licenza di porto di fucile in data ;

■ di **prendere atto** della Legge 675/1996 e di **autorizzare** l'Amministrazione Provinciale di Cagliari, alla raccolta dei dati personali che mi riguardano ed al loro trattamento anche con strumenti informatici, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, per le sole finalità istituzionali e strumentali dell'Ente;

Il/La sottoscritto/a sapendo che l'Ufficio Caccia non terrà conto delle domande incomplete si **impegna** a compilare in ogni sua parte il presente modulo di ammissione e si **impegna altresì** a comunicare tempestivamente, per iscritto, le eventuali variazioni di indirizzo all'Ufficio Caccia Sezione Abilitazione Venatoria della Provincia di Cagliari, sollevando l'Ufficio Caccia da ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni o per mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nel presente modulo di ammissione, o per eventuali disguidi postali, telegrafici comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore;

Località

data

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma leggibile