



Ambito Territoriale di Caccia RIETI 1

A.T.C. RI/1

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CACCIATORI DI SELEZIONE AI CERVIDI E BOVIDI

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____
IL _____ RESIDENTE A _____ PROV. _____
VIA _____ N. _____
TEL. _____ INDIRIZZO MAIL _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DEI CACCIATORI DI SELEZIONE DI CERVIDI E BOVIDI

DICHIARA DI:

- essere in possesso dell'attestato di abilitazione rilasciato dalle Province del Lazio e dalla Regione Lazio ai sensi degli art. 34 e/o 35 della L.R. 17/95, di cui si allega copia;
- essere in possesso della certificazione di superamento di prova di tiro per armi con canna lunga ad anima rigata a caricamento manuale singolo (basculante o bolt action) rilasciata da un Poligono di tiro autorizzato, di cui si allega copia;

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

data _____

firma _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

firma _____

Si allega copia documento di identità in corso di validità.

data _____

firma _____