

Marca
€ 16,00

Cosenza, li ____/____/____

Al Signor Presidente

della Commissione per l'Abilitazione Venatoria
presso Ufficio distaccato Regione Calabria
Agricoltura, risorse agroalimentari, Caccia e Pesca
Via Crati - Loc. Vagliolise

87100 COSENZA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
____/____/____ e residente in _____ () cap _____

_____ NR. _____

Telefono _____ Email _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio venatorio.

Allega:

- Certificato di residenza in carta semplice (oppure autocertificazione);
- Certificato sanitario in bollo (si riserva la consegna in sede d'esame);
- Copia documento d'identità.

Con osservanza

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ c.f. _____

nato a _____ (_____) il ____/____/____,

residente a _____ (_____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.