

MARCA DA

BOLLO
€ 16



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

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE VENATORIA

Il/La sottoscritto/a

Codice.Fiscale

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio venatorio a tal fine: allego la ricevuta originale attestante l'avvenuto pagamento della tassa pratica amministrativa e d'esame di Euro 25,82 effettuato sul c.c.p. N° 993097 intestato alla Città Metropolitana di Cagliari Sanzioni amm.ve Amb.li e Oneri autor. Amb. - Viale Ciusa 19 – 09131 Cagliari, con causale " Tassa pratica amm.va e d'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.

• di essere **domiciliato** in

CAP.

Prov.

alla via

N°

Tel. – Cell.

(Annerire solo l'opzione che interessa)

- di non aver sostenuto altri esami per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio venatorio con esito negativo
- di aver sostenuto altri esami per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio venatorio con esito negativo in data
- di avere rinunciato a sostenere l'esame fissato per il giorno
- di autorizzare la Città Metropolitana 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 Abilitazione Venatoria non terrà conto delle domande incomplete sui dati 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 all'Ufficio Abilitazione Venatoria di Cagliari, sollevando l'Ufficio stesso 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 e comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Località

data

Allegati:

- Ricevuta attestante il versamento originale di **€ Euro 25,82** effettuato sul c.c.p. N. **993097** intestato alla Città Metropolitana di Cagliari – Sanzioni Amm.ve Amb.li e Oneri Autor. Amb.li V.le Ciusa N. 19;
- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia Codice Fiscale.

Firma leggibile