

Marca da bollo
€ 16,00

Al Comitato regionale per
la gestione venatoria
Corso Lancieri di Aosta n. 24/D
11100 Aosta

Oggetto: domanda di ammissione all'esame integrativo all'esercizio venatorio in ZONA ALPI.

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

C.F. _____

recapito telefonico _____ mail _____

chiede

di essere ammesso alla sessione d'esame del mese di _____ per
l'ottenimento dell'abilitazione all'esercizio venatorio in ZONA ALPI.

A tal fine dichiaro:

- Di essere residente in _____ nel
comune di _____;
- Di essere in possesso del certificato di abilitazione all'esercizio venatorio conseguito nell'anno
_____ presso _____;
- Di essere in possesso della licenza di porto d'armi per uso caccia rilasciata dalla Questura di
_____ nell'anno _____;
- Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ex art: 13 D. Lgs n. 196/2003 per il trattamento dei
dati personali posto sul retro della presente.

Allego la ricevuta del pagamento della quota di iscrizione all'esame abilitazione esercizio venatorio in Zona
Alpi".

Aosta, _____

FIRMA
