

Spett.le
AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI UDINE
SERVIZIO RISORSE NATURALISTICHE
P.zza Patriarcato 3
33100 Udine

Oggetto: **L.R. 6/2008 art. 5 lett. i). - Abilitazione all'esercizio della caccia agli ungulati con cani da seguita.**

Il sottoscritto _____

nato a : _____ il _____

residente a: _____

in via _____ n° _____

Recapito telefonico n° _____

C H I E D E

di essere ammesso al corso di abilitazione per l'esercizio della caccia agli ungulati con cani da seguita.

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e edotto delle pene stabilite per le false e mendaci dichiarazioni, punite ai sensi del C.P. e dalle leggi speciali in materia richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

D I C H A R A

- di essere in possesso di valida licenza di porto di fucile per uso caccia;**
- di essere socio della Riserva di caccia di _____;**
- di non essere socio di alcuna riserva di caccia;**

(N.B.: barrare le caselle che interessano)

D I C H I A R A

altresì di consentire il trattamento dei dati personali ai sensi art. 13 del D.Lgs.196/2003.

Allega : Fotocopia fronte/retro di un documento di identità valido.

Data _____

Firma
