

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento del certificato di abilitazione all'esercizio venatorio.**

A tale scopo allega alla presente:

- Certificato medico
- Autocertificazione attestante la residenza anagrafica
- Marca da bollo da € 14,62

Dichiara di scegliere per le prove pratiche i poligoni di tiro di:

- Campoformido (bersaglio mobile)*
- Porpetto (bersaglio mobile)*
- Verzegnis (bersaglio mobile)*
- Udine (bersaglio fisso)*
- Tolmezzo (bersaglio fisso)*
- Cividale (bersaglio fisso)*

ovvero, dichiara:

- di aver superato la prova pratica di tiro a bersaglio mobile nell'anno \_\_\_\_\_
- di aver superato la prova pratica di tiro a bersaglio fisso nell'anno \_\_\_\_\_

In fede

FIRMA

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Spazio riservato alla Commissione

**Prove pratiche di maneggio doppietta** .....

**Prove pratiche di tiro a volo** .....

li, .....

**Prove di maneggio carabina** .....

**Prove di tiro a segno** .....

li, .....

**Prova orale** .....

li, .....