

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio
(ai sensi D.P.R. n. 445/2000)
Richiesta rilascio tesserino venatorio**

Il sottoscritto.....
nato il a
residente a provincia CAP.....
via n. C.F.
Tel. Cell.

chiede il rilascio del tesserino di caccia per la **stagione venatoria** ____/____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

dichiara

- di essere in possesso della licenza di porto d'armi per uso caccia n. _____ rilasciata dalla Questura di _____ il _____ a N. 1 colpo; a N. 2 colpi; a N. 3 colpi;
- di aver provveduto al versamento della tassa di concessione governativa di porto di fucile ad uso di caccia e dell'addizionale di cui all'art. 24, comma 1 della legge 157/92;
- di aver provveduto al versamento delle quote assicurative di cui all'art. 12, ottavo comma, della legge 157/92;
- di aver provveduto a comunicare alla Provincia di residenza l'opzione sulla forma di caccia prescelta a norma dell'art. 34 della Legge Regionale n. 8/94 e successive modifiche, con indicazione della scelta effettuata: forma di caccia A B C

se l'esercizio della caccia è svolto in A.T.C. dichiara:

- di essere iscritto nel/i seguente /i ATC/CA _____;
- di aver provveduto al versamento della quota di iscrizione agli ATC/CA;
- di aver provveduto al versamento della tassa di concessione regionale per l'esercizio venatorio;

oppure

di praticare l'esercizio venatorio **esclusivamente** in azienda venatoria;

dichiara inoltre

- di avere riconsegnato il tesserino relativo all'ultima stagione venatoria svolta, a norma dell'art. 39 comma 1 lett. b) della L.R. 8/94 e successive modifiche.

Voghiera lì, _____ Firma _____

Parte riservata all'ufficio			
In caso di presentazione diretta all'Ufficio ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:			
documento tipo		numero	
rilasciato da		il	
Firma e timbro del Funzionario Incaricato			