

Alla REGIONE TOSCANA - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE

Settore Attività Faunistico Venatoria, Pesca dilettantistica, Pesca in mare - Ufficio Territoriale di _____

Via di Novoli, 26 - 50127 FIRENZE - Indirizzo PEC: regionetoscana@postacert.toscana.it

marca da bollo
16,00 €

(spazio riservato per il timbro protocollo)

RICHIESTA AMMISSIONE ESAME PER ABILITAZIONE PRELIEVO SELETTIVO CERVO

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a _____ il _____ e residente in _____
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza _____ CAP [][][][][][] provincia [][]

telefono _____ Codice cacciatore n° [][][][][][]
(telefono fisso e/o cellulare)

_____ @ _____ @ _____ registrato APACI Toscana
e-mail (scrivere in modo leggibile o in stampatello) PEC (indirizzo posta certificata)

Codice fiscale [] Porto d'Armi valido n. _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame per l'abilitazione al prelievo selettivo del Cervo

DICHIARA di essere già abilitato al prelievo selettivo delle seguenti specie:

CAPRIOLO

MUFLONE

DAINO

CINGHIALE

DICHIARA inoltre di essere a conoscenza che le date, gli orari e il luogo dell'esame, ed ogni altra comunicazione inerente ad esso, saranno dati esclusivamente attraverso il sito internet della Regione Toscana o da essa indicato.

CHIEDE sin da ora, in caso di superamento dell'esame, di essere scritto al Registro Regionale per il prelievo selettivo delle seguenti specie:

CERVO

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

una marca da bollo da 16,00 €

nota: apporre una marca sulla presente richiesta. **Una seconda marca sarà richiesta dopo il superamento dell'esame di abilitazione**

copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare la Regione Toscana al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.

(luogo)

(data)

(firma leggibile)