

AUTODICHIARAZIONE ABILITAZIONE ZONA ALPI

Art.27 comma 11 L.R 26/93 e successive modifiche

IL SOTTOSCRITTO:

Nome _____ Cognome _____

Data di Nascita _____ Luogo _____ Prov _____

Residenza Via _____ N° _____ Cap. _____

Citta/Comune _____ Provincia _____

Porto Armi N° _____ Rilasciato in data _____ Questura di _____

Codice Fiscale : _____ Telefono: _____

DICHIARA

- Di aver conseguito l'esame d'abilitazione venatoria prima dell'entrata in vigore della legge Regionale 26/93 in particolare prima della delibera Regionale 5/54915 del 19/07/1994 le quali prevedevano il superamento del colloquio per l'abilitazione per la caccia in zona alpi.
- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste per false dichiarazioni.
- Di autorizzare il ricevente della presente dichiarazione al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n°196/2003

Allegare: copia di un documento di riconoscimento

IL DICHIARANTE
