



## COMPRESORIO ALPINO VALLE BORLEZZA

Via Matteotti, 11 – 24023 CLUSONE (Bergamo) Telefono (0346) 641151 - Cellulare 377 9507832  
<https://cavborlezza.it/> e-mail: [valleborlezza@virgilio.it](mailto:valleborlezza@virgilio.it) pec: [valleborlezza@cgn.legalmail.it](mailto:valleborlezza@cgn.legalmail.it)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA PER RICHIEDENTI CACCIA DI SELEZIONE NEL C.A VALLE BORLEZZA

Il Giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

Il Sotoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

P.E.C/e.mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole delle responsabilità e delle pene previste dall'art.76 D.P.R 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni. Sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- Di essere socio nella forma di caccia di selezione agli Ungulati in altro CA della Provincia di Bergamo (Indicare il CA e tipo Ungulato) \_\_\_\_\_
- Di NON essere socio nella forma di caccia di selezione agli Ungulati Poligastrici in un altro CA della Provincia di Bergamo

La sua estesa dichiarazione integra contestualmente la domanda di ammissione/variazione per la forma di caccia agli Ungulati Poligastrici nel CA Valle Borlezza presentata in data \_\_\_\_\_

Preso atto che ai sensi della legge 31 dicembre 1996,n°675,art.10, i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dal Comprensorio per le Finalità Istituzionali.

Letto, confermato e sottoscritto  
Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_