

Al Presidente della Commissione  
per l'abilitazione all'esercizio venatorio  
Provincia di Cagliari  
Viale Ciusa, 19  
09131 **CAGLIARI (CA)**

Parte riservata all'Ufficio

Prot. N. \_\_\_\_\_ - ITA del \_\_\_\_\_

Certificato ritirato dal  
 Titolare  Delegato

Data ritiro \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta  
\_\_\_\_\_

Documento esibito  
\_\_\_\_\_

Rilasciato il \_\_\_\_\_

Operatore \_\_\_\_\_

**RILASCIO**  
**CERTIFICATO DI ABILITAZIONE VENATORIA**  
conseguito c/o il soppresso Comitato Provinciale della Caccia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice.Fiscale \_\_\_\_\_  
Paternità \_\_\_\_\_  
*(Indicare cognome e nome del padre)*

**CHIEDE**

il rilascio del certificato attestante l'abilitazione venatoria, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni

*(artt. 75 e 76 DPR 445/2000)*

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000

- di essere **nato/a** a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di essere **residente** in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. – Cell. \_\_\_\_\_
- di essere **domiciliato** in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. – Cell. \_\_\_\_\_
- di aver **conseguito** presso il soppresso Comitato Provinciale della Caccia l'abilitazione all'esercizio venatorio  
 in data \_\_\_\_\_ così come da Verbale N. \_\_\_\_\_  
 nel periodo presumibilmente compreso tra l'anno \_\_\_\_\_ e l'anno \_\_\_\_\_
- **di autorizzare** l'Amministrazione Provinciale di Cagliari, alla raccolta dei dati personali che mi riguardano ed al loro trattamento anche con strumenti informatici, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, per le sole finalità istituzionali e strumentali dell'Ente;

Località \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile