

MARCA DA BOLLO

€14.62

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 _____
Doc. _____ N. _____
Rilasciato da _____
di _____ il _____

Duplicato ritirato dal
 Titolare Delegato

Data ritiro _____

Firma per ricevuta

Documento esibito

Rilasciato il _____

Operatore _____

**RICHIESTA RILASCIO DUPLICATO
CERTIFICATO DI ABILITAZIONE VENATORIA**

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

CHIEDE

il rilascio del duplicato 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** l'abilitazione all'esercizio venatorio
 nell'anno _____ così come da Verbale N. _____
 nel periodo presumibilmente compreso tra l'anno _____ e l'anno _____
 - di aver **smarrito** in luogo e data imprecisata il certificato di abilitazione venatoria, così come dichiarato nella denuncia inoltrata presso _____
di _____ in data _____
 - 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 _____

Allegati:

- Denuncia di smarrimento;
- Marca da bollo da € 14.62;
- Ricevuta attestante il versamento di € 5,16 effettuato sul c.c.p. N. **993097** intestato alla **Provincia di Cagliari – Sanzioni Amm.ve Amb.li e Oneri Autor. Amb.li V.le Ciusa N. 19**
causale: "Rilascio Duplicato Certificato di Abilitazione Venatoria CAP 121";
- Copia documento di identità in corso di validità.

Firma leggibile

09131