

**Al Sig. PRESIDENTE
della Provincia di PADOVA
Piazza Antenore 3
35121 PADOVA PD**

marca da bollo
€ 16,00

Il sottoscritto

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

Cognome

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

Nome

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

Nato a

--	--

Prov.

--	--

Giorno

--	--

Mese

--	--	--	--

Anno

CHIEDE

di essere ammesso a:

☐ SOSTENERE l'esame per il conseguimento dell'attestato di abilitazione all'esercizio venatorio

☐ RIPETERE l'esame per il conseguimento dell'attestato di abilitazione all'esercizio venatorio

DICHIARA

in base a quanto disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative (decadenza del beneficio e conseguente perdita del diritto) e penali (artt. 483, 495, 496 c.p. nei quali si prevedono, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, pene sino a sei anni di reclusione):

☐ di essere residente a _____ in via _____
n. _____ cap _____ tel. _____

☐ di non presentare l'abilitazione al maneggio delle armi presso il Tiro a Segno Nazionale avendo prestato servizio militare da non più di 10 anni: data del congedo _____

☐ di aver conseguito l'abilitazione al maneggio delle armi presso il Tiro a Segno Nazionale, sezione di _____ (non avendo prestato il servizio militare o se prestato qualora non siano trascorsi più di dieci anni dalla data del congedo)

☐ di prestare attualmente servizio militare presso _____ iniziato il _____

ALLEGA

○ CERTIFICATO MEDICO di idoneità all'esercizio venatorio, in bollo da € 16,00 rilasciato dal medico del distretto sanitario ULSS o Ufficiale medico militare (previo certificato anamnestico preliminare del medico di base)

○ RICEVUTA DI VERSAMENTO di € 51,65 sul c.c. 11215357 intestato a: Provincia di Padova – Caccia e Pesca – Tasse Istruttorie – Servizio Tesoreria 35100 PADOVA

○ FOTOCOPIA DOCUMENTO D' IDENTITA' in corso di validità

Data _____

Firma _____

Si informa, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali conferiti in tale sede sono di natura obbligatoria e saranno trattati da parte della Provincia di Padova, in qualità di Titolare del trattamento, anche con l'ausilio di strumenti elettronici e avvalendosi di collaboratori esterni, al fine dell'esercizio dell'attività venatoria. Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Caccia e Pesca della Provincia di Padova con sede in Piazza Bardella 2 – PADOVA. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare o del Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 163/2003 richiamato.

DELEGA

Il sottoscritto _____ (in qualità di delegante) nato a _____
_____ il _____ residente a _____

DELEGA

il sig. _____ (in qualità di delegato) nato a _____
_____ il _____ e residente a _____

a richiedere all'Ufficio Caccia tutte le informazioni che si ritenessero utili per il procedimento amministrativo relativo all'esame per l'esercizio venatorio del sottoscritto.

La presente ha validità di delega anche in caso di ritiro della seguente documentazione che mi riguarda:

- attestato di abilitazione all'esercizio venatorio
- copia del certificato medico

Data _____

Firma delegante _____

Firma delegato _____

Si allegano fotocopie del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante e del delegato.