

MARCA DA

BOLLO

€ 16

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

Duplicato ritirato dal

Titolare Delegato

Data ritiro _____

Firma per ricevuta _____

Documento esibito _____

Rilasciato il _____

Operatore _____

RICHIESTA RILASCIO DUPLICATO CERTIFICATO DI ABILITAZIONE VENATORIA

conseguito c/o la Provincia di Cagliari

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 _____ alla via _____ N° _____ Tel. - Cell. _____ CAP. _____ Prov. _____
- di essere **domiciliato** in _____ alla via _____ N° _____ Tel. - Cell. _____ CAP. _____ Prov. _____
- di aver **conseguito** presso la **Provincia di Cagliari**, 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 o Atto sostitutivo di notorietà _____ in data _____
- **di prendere atto** della Legge 675/1996 e **di autorizzare** la **Città Metropolitana 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 o dichiarazione sostitutiva di notorietà;
- Marca da bollo da € 16;
- Ricevuta attestante il versamento di **€ 5,16** effettuato sul c.c.p. N. **993097** intestato alla **Città Metropolitana di Cagliari – Sanzioni Amm.ve Amb.li 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