

CACCIA

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOSTENERE L'ESAME PER L'ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO VENATORIO

MARCA DA BOLLO
DA €16,00

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia
Servizio Caccia e Pesca
Via Forte Marghera, 191
30173 Mestre Venezia

Il/La sottoscritto/a _____

cod. fiscale _____

telefono _____ PEC (o email) _____

fax _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere/ripetere (**cancellare l'opzione non pertinente**) l'esame
di abilitazione all'esercizio venatorio nella seguente sessione di esame.

A tale scopo, ai sensi del D.P.R. n.445/2000,

SESSIONE D'ESAME (barrare un'unica sessione di interesse)	Termine entro il quale la domanda deve pervenire alla Città metropolitana di Venezia
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 16/04/2019 h. 14.30	ore 12.00 di martedì 2 aprile 2019
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 21/05/2019 h. 14.30	ore 12.00 di martedì 7 maggio 2019
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 18/06/2019 h. 14.30	ore 12.00 di martedì 4 giugno 2019
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 30/07/2019 h. 14.30	ore 12.00 di martedì 16 luglio 2019
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 24/09/2019 h. 14.30	ore 12.00 di martedì 10 settembre 2019
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 19/11/2019 h. 14.30	ore 12.00 di martedì 5 novembre 2019

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia a norma di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto ai controlli di legge da parte della Città metropolitana di Venezia dall'esito dei quali a norma dell'art. 75, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

- 1) di essere nato/a a _____ il _____
- 2) di essere residente in Comune di _____ (VE)
CAP _____ Via _____ n. _____
- 3) di aver conseguito l'abilitazione al maneggio delle armi presso una Sezione del tiro a segno nazionale

OVVERO

- di aver prestato servizio militare
(barrare l'opzione di interesse)
- 4) di non essere mai stato/a in possesso di licenza di porto di fucile per uso di caccia

OVVERO

- di essere stato/a titolare di licenza di porto di fucile per uso di caccia rilasciato dalla Questura di _____ in data ___ / ___ / _____, successivamente revocata con provvedimento assunto da _____ in data ___ / ___ / _____
(barrare l'opzione di interesse)

Allega alla presente i seguenti documenti:

- 1) attestazione dell'eseguito pagamento sul c.c.p. 13024302 intestato "Città metropolitana di Venezia Servizio Caccia Servizio Tesor." di € 100,00 nel caso di prima istanza o di € 50,00 in caso di istanza volta alla ripetizione dell'esame, che in nessun caso verrà rimborsato e nella cui causale dovrà essere riportata la dicitura "*esame abilitazione venatoria*"
- 2) certificato medico in bollo rilasciato dall'Ufficiale sanitario del comune di residenza o da un ufficiale medico militare attestante l'idoneità psico-fisica all'esercizio venatorio;
- 3) fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Eventuali comunicazioni andranno fatte al seguente indirizzo:

Sig./Sig.ra _____

Via _____ n. _____ Città _____
CAP _____ Prov. _____ fax _____
e- mail _____

(data)

(firma leggibile del/della dichiarante)

NB. I candidati dovranno presentarsi alla prova d'esame muniti di documento d'identità in corso di validità

Dichiaro/a di aver preso visione dell'informativa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg.to UE 2016/679, sul trattamento dei dati per la categoria di interessati "Destinatari di provvedimenti amministrativi in materia di caccia e pesca quali , a titolo esemplificativo : licenze, autorizzazioni, concessioni o dinieghi..." disponibile al link <https://cittametropolitana.ve.it/trasparenza/informative-gdpr.html>

(data)

(firma leggibile del/della dichiarante)