

Al Presidente della
Giunta Regionale della Regione
Autonoma della Sardegna
Tramite il Sindaco del
Comune di BULZI

Richiesta rilascio/rinnovo dell' autorizzazione regionale all'esercizio della caccia L. R. n. 23 del 29.07.1998

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ prov. di _____ il
___/___/_____ e residente a _____ in via
_____ n° _____ tel. _____
e-mail _____@_____

CHIEDE

(barrare la casella interessata)

- Il rilascio dell'Autorizzazione Regionale per l'esercizio della caccia ai sensi dell'art. 45 della Legge Regionale n. 23 del 29.07.1998, in caso di prima emissione
- Il rinnovo dell'Autorizzazione Regionale per l'esercizio della caccia n°.....rilasciata in data.....ai sensi dell'art. 45 della Legge Regionale n. 23 del 29.07.1998;

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

che le copie dei sottoelencati documenti, allegati alla presente, sono conformi all'originale:

a) licenza di porto di fucile per uso di caccia in corso di validità n° _____ rilasciata in data _____;

b) polizza assicurativa in corso di validità n° _____ rilasciata dalla Compagnia Assicurativa _____ in data _____.

Allega inoltre:

- ricevuta del versamento di € 25,00 quale contributo di partecipazione alle spese di vigilanza e ripopolamento per l'annualità in corso
- autorizzazione regionale per esercizio caccia scaduta (in caso di rinnovo)
- copia documento di identità in corso di validità qualora la sottoscrizione non avvenga in presenza dell'operatore addetto alla ricezione

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI I dati di questo procedimento sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al **Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**. I dati sono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza.

Data _____

Firma _____