

Marca da bollo
vigente o attestazione di
pagamento bollo virtuale
(quest'ultima obbligatoria per le
istanze inviate **a mezzo PEC**)

Spazio per il
protocollo

Alla REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
Direzione centrale risorse agroalimentari, forestali e ittiche
Servizio caccia e risorse ittiche
via Sabbadini, 31
33100 UDINE
oppure
PEC: agricoltura@certregione.fvg.it

Oggetto: LR 14/2007, art. 7. Domanda per il conseguimento dell'abilitazione **all'esercizio del prelievo in deroga di avifauna**.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ____/____/____ **CODICE FISCALE** _____ residente a
_____ (____) CAP _____

via _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____

CHIEDE

- di essere ammesso al corso e relativo esame di abilitazione all'esercizio del prelievo in deroga per le seguenti specie di uccelli:

_____;

di essere iscritto nell'Elenco delle persone abilitate all'esercizio del prelievo in deroga, previo superamento del relativo esame.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso di valida licenza di porto di fucile per uso caccia;
- di non avere riportato condanne penali negli ultimi 5 anni in materia venatoria o di tutela della fauna;

di essere socio della Riserva di caccia di _____

di NON essere socio di alcuna Riserva di caccia.

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione della sotto riportata nota informativa sul trattamento dei dati personali (*).

ALLEGA

1) copia fotostatica fronte e retro di un documento di identità valido.

Data _____

IL RICHIEDENTE

(*) Si informa infine che sul sito Internet della Regione Friuli Venezia Giulia al seguente link <https://www.regione.fvg.it/rafvfg/cms/RAFVG/privacy/> è visibile l'informativa per il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento europeo 2016/679/UE.