

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 14/1987, art. 5. LR 6/2008, art. 29. Domanda per il **riconoscimento di equipollenza** dell'abilitazione alla caccia di selezione.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

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

via _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____

CHIEDE

- di essere riconosciuto quale cacciatore abilitato al prelievo venatorio nella forma selettiva per le specie:

- Capriolo Cinghiale Camoscio Cervo Daino
 Muflone

barrare la specie di interesse

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 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;
- 2) copia della documentazione del percorso didattico finalizzato al riconoscimento di equipollenza;
- 3) marca da bollo vigente per il riscontro oppure attestazione di pagamento bollo virtuale (quest'ultima obbligatoria per le istanze inviate **a mezzo PEC**).

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.