



REGIONE ABRUZZO
DIPARTIMENTO AGRICOLTURA
Servizio Supporto Tecnico all'Agricoltura

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (comune di nascita) (prov.) il _____ (data di nascita)

Codice Fiscale _____

residente in _____ (comune di residenza) (prov.) via _____ (indirizzo)

N° _____ CAP _____ recapito telefonico _____ (n° civico) (facoltativo)

in possesso della Licenza di porto di fucile N° _____ rilasciata dalla Questura di _____
(n° Licenza porto di fucile)

in data _____ n° colpi _____
(Questura che ha rilasciato la Lic. porto di fucile) (data rilascio Licenza porto di fucile) (n° colpi)

E-mail _____ Pec _____
(il richiedente si dichiara disponibile a ricevere comunicazioni all'indirizzo email/pec indicato, da considerarsi valide alla pari di comunicazioni scritte)

Consapevole delle sanzioni cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni

DICHIARA

(barrare le voci che interessano)

- che i dati riportati nella presente sono veritieri
- di rinunciare all'ATC di residenza _____
(indicare il nome dell'ATC dove si intende rinunciare)

CHIEDE

ai sensi del comma 4 dell'art. 28 della L.R. N° 10/04 e successive modifiche ed integrazioni l'**iscrizione**
all'**Ambito Territoriale** di **Caccia** denominato _____.

(barrare le voci che interessano)

- istituito nel comprensorio in cui risiede
- dove risulta essere nato
- dove è dimorante per motivi di pubblico servizio
- dove è localizzato l'appostamento fisso di cui si è titolare

Allega:

- l'attestazione del versamento della quota d'iscrizione di € _____
effettuato sul c.c.p. n° _____ - intestato all' Ambito Territoriale di Caccia
denominato _____
- fotocopia fronte/retro documento di identità in corso di validità

Distinti saluti.

(luogo)

(data)

In fede

(firma)