|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | **Alla REGIONE MOLISE**  **Ufficio Territoriale di Isernia**  **Via Berta,1**  **86170 ISERNIA** |
|  |  |
|  |

**OGGETTO: richiesta tesserino di caccia per cacciatori residenti nella Provincia di ISERNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto | **IIII/** |

**CHIEDE** di essere ammesso per la stagione **"2018/2019"**, ad esercitare l’attività venatoria negli Ambiti Territoriali di Caccia della Regione Molise (ATC 1 Campobasso – ATC 2 Termoli – ATC 3 Isernia).

**Dichiara inoltre** (solo ai fini di indagini conoscitive ed eventuali censimenti) di esercitare la seguente tipologia di caccia:

**caccia al cinghiale  caccia alla lepre  caccia alla migratoria (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**caccia con cane da ferma (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

Allega la ricevuta del versamento di **€ 33,60** per la quota di partecipazione economica a favore dei Comitati di Gestione degli ATC sul c.c.p. n° **67971630** intestato a: Regione Molise - Servizio Tesoreria. Causale: codice tributo **00212 -** anno **2018**.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000 dichiara:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| di essere nato a |  | il |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| e residente a |  | () | CAP |  |

|  |  |
| --- | --- |
| in via |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| codice fiscale |  | telefono |  |
| e-mail |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| e di essere in possesso di regolare porto d’armi n° |  | rilasciato dalla Questura di |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | in data |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Primo rilascio (barrare nel caso in cui il porto d'armi sia stato rilasciato per la prima volta dopo il 01/06/2018). |

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole, in caso di dichiarazione falsa o mendace, dell'applicazione delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 nonché di:

* aver preso visione del disciplinare recante le modalità di ammissione all’esercizio venatorio negli ambiti territoriali di caccia di cui sopra e si impegna, in caso di ammissione, a sottostare alle norme legislative, regolamentari ed alle disposizioni della Regione Molise in materia di attività venatoria.
* essere consapevole che la Regione Molise può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente per i fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione nell’ambito delle procedure previste dal D.lgs 30 giugno 2003 n° 196.

**Allega alla presente domanda copia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Firma |

NOTA BENE: Le domande potranno essere inoltrate a mano o a mezzo del servizio postale e dovranno pervenire alla Regione Molise - Ufficio Territoriale di Isernia sito in via Berta n° 1 - 86170 Isernia **entro e non oltre il termine perentorio del 30 giugno 2018**.

**Le domande incomplete, non leggibili, prive di ricevuta di versamento e di documento di riconoscimento non verranno prese in considerazione.**