

MARCA
DA
BOLLO

OGGETTO: Domanda di ammissione agli esami di abilitazione venatoria.

Spett.le AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE
Servizio Caccia e Pesca
P.zza Matteotti, 1
28100 NOVARA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ____ / ____ / _____ , con la
presente:

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame per il conseguimento dell'abilitazione venatoria.

Inoltre, ai sensi del disposto del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace :

DICHIARA

Di essere residente a _____
in Via _____.

_____, li _____

(firma) _____

ALLEGATI:

- certificato medico rilasciato dal Servizio di Medicina Legale dell'A.S.L. o da un Medico militare in servizio
- fotocopia di un documento di identità valido