

Al Comune di Sala Baganza
- Uffici Relazioni con il Pubblico - Sport
Via V.Emanuele II, 34
43038 – Sala Baganza

OGGETTO: autocertificazione al fine del rilascio della licenza di caccia

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a Sala Baganza,

in Via _____ Codice Fiscale _____

di professione _____

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, con riferimento specifico all'oggetto, ai sensi dell'art.47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

- di essere in possesso della licenza di porto d'armi per uso caccia numero _____ rilasciata in data _____ dalla Questura di _____
- di aver provveduto al versamento della tassa di concessione governativa di porto di fucile ad uso di caccia e dell'addizionale di cui all'art. 24, comma 1 della legge 157/92;
- di aver provveduto al versamento delle quote assicurative di cui all'art. 12, ottavo comma della legge 157/92;
- di aver provveduto a comunicare alla Provincia di Parma l'opzione sulla forma di caccia prescelta a norma dell'art. 34 L.R. 8/94 e successive modifiche, con indicazione della scelta effettuata: a), b), c);
- di aver provveduto al versamento della TASSA DI CONCESSIONE REGIONALE PER ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO VENATORIO sul c/c postale n. 116400 intestato a Regione Emilia Romagna – Tasse Concessioni regionali e altri tributi, con causale: **abilitazione all'esercizio venatorio – stagione** _____;
- di essere iscritto agli ATC/CA di _____ per la stagione venatoria _____;
- di aver provveduto al versamento della quota di iscrizione agli ATC/CA;
- di praticare l'esercizio venatorio esclusivamente in Azienda Venatoria.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Sala Baganza, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

_____ li _____

N.B. Ai fini dell'autentica sottoscrivere in presenza del dipendente ricevente o sottoscrivere e allegare copia di un documento di identità

IL DIPENDENTE RICEVENTE

IL DICHIARANTE
