



**REGIONE
LAZIO**

DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA E
SVILUPPO RURALE, CACCIA E PESCA
AREA DECENTRATA AGRICOLTURA DI ROMA

BOLLO
€ 16,00

**Al Presidente della Commissione di esame per il conseguimento
dell'abilitazione all'esercizio dell'attività venatoria
c/o Regione Lazio
Area Decentrata Agricoltura di Roma
via Luigi Pianciani, 16/A
00185 Roma**

DOMANDA PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO VENATORIO

Il sottoscritto

Nato a

Prov.

il

C.F.

e-mail

Residente nel Comune di

Prov.

In Via

Cap

Cellulare

Chiede

di essere ammesso a sostenere le prove di esame per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio venatorio.

Allega alla presente domanda:

1. *dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza o fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (carta di identità, passaporto);*
2. *certificato medico in bollo (€ 16,00) rilasciato dalla ASL, dalle Strutture Sanitarie Militari o dalla Polizia di Stato, ai sensi del D.M. della Sanità in data 28/04/1998;*
3. *ricevuta di versamento della somma di € 10,33 effettuato sul c.c.p. 63101000, IBAN n. IT 75 C 07601 03200 000063101000 intestato a "Regione Lazio – tasse concessioni regionali" – causale: spese esami abilitazione esercizio venatorio.*

Firma

.....

Il sottoscritto

da esplicito assenso a che la convocazione all'esame

avvenga tramite *e-mail*.

Firma

Roma,

.....

N.b.: *Il certificato medico attestante l'idoneità all'esercizio venatorio, deve essere allegato in originale ed avere data non anteriore ai 90 gg. dalla data della presente domanda. Le domande possono essere presentate tutti i giorni (escluso il sabato) dalle ore 09.00 alle ore 12.30.*