



REGIONE
LAZIO

BOLLO
€16,00

Alla Regione Lazio
Area Decentrata Agricoltura Lazio(*)
Via
.....

L.R. n. 17/95, ART. 40 - DOMANDA PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO VENATORIO

Il sottoscritto

Nato a

Prov.

Il

CF.

e-mail

Residente nel Comune di

Prov.

In Via/P.zza

Cap

Tel. / Cellulare

PEC

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

li _____
