



Via dei Mille, 9  
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 800 011 837

fax: 051 598 200

email: [semplice@comune.casalecchio.bo.it](mailto:semplice@comune.casalecchio.bo.it)

pec: [comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.casalecchio@cert.provincia.bo.it)

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per il rilascio di tesserino venatorio  
- AMBITO TERRITORIALE CACCIA -**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

**D I C H I A R O**

- Di essere residente nel Comune di Casalecchio di Reno in via e n° \_\_\_\_\_
- Di essere di possesso della licenza di porto d'armi per uso caccia n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Di aver provveduto al versamento della tassa di concessione governativa di porto di fucile ad uso di caccia e dell'addizionale di cui al comma 1 art. 24 L. 157/1992
- Di aver provveduto al versamento delle quote assicurative di cui al comma 8 art. 12 L. 157/1992
- Di aver provveduto a comunicare alla Provincia di residenza l'opzione sulla forma di caccia prescelta a norma dell'art. 34 L.R. 8/1994 e succ. modif., con indicazione della scelta effettuata: (a) (b) (c)
- Di aver provveduto al versamento della tassa di concessione regionale per l'abilitazione all'esercizio venatorio e della quota di iscrizione agli A.T.C./CA
- Di essere regolarmente iscritto per la stagione venatoria in corso ai seguenti A.T.C./CA \_\_\_\_\_
- Di aver provveduto al versamento della quota di iscrizione agli A.T.C./CA ai quali sono iscritto
- Di aver riconsegnato il tesserino relativo all'ultima stagione venatoria svolta a norma della lettera b) comma 1 art. 39 L.R. 8/1994

**DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

*compilare anche di seguito*



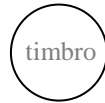
data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Firma apposta in mia presenza da** \_\_\_\_\_

**identificato con** \_\_\_\_\_ **rilasciato il** \_\_\_\_\_ **da** \_\_\_\_\_

**Casalecchio di Reno,** \_\_\_\_\_



timbro

**firma del pubblico ufficiale** \_\_\_\_\_

**Note:**

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del dichiarante o di dichiarazione firmata digitalmente) o di presentazione della presente dichiarazione da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato