

	Amministrazione destinataria Comune di Domus de Maria	
	Ufficio destinatario Vigilanza, Polizia stradale, Polizia edilizia, Polizia annonaria	

## Domanda di rilascio del foglio integrativo del tesserino di caccia

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### CHIEDE

il rilascio del nuovo foglio dell'autorizzazione Regionale per la stagione venatoria

Stagione venatoria

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere munito della licenza di porto di fucile

Numero licenza	Rilasciato dalla Questura di Cagliari in data

- di essere in possesso dell'autorizzazione regionale per l'esercizio della caccia in Sardegna

Numero autorizzazione	Rilasciata dal Comune di Domus de Maria In data

- di essere a conoscenza che l'originale del predetto foglio integrativo per l'esercizio della caccia, debitamente compilato in tutte le sue parti, nel quale verranno riportati fedelmente tutti i dati contrassegnati, dovrà essere consegnato all'Ufficio Protocollo del Comune di Domus de Maria, entro il 1° marzo successivo al termine della stagione venatoria

### COMUNICA

di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente pratica, anche mediante l'invio di SMS, al seguente numero telefonico

Numero telefonico

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Domus de Maria

Luogo

Data

Il dichiarante