

AL SINDACO DEL COMUNE DI CASSANO DELLE MURGE

Settore III – Ufficio Agricoltura
tel. 080/3211403 – 080/3211407

OGGETTO: Richiesta rilascio tesserino per l’abilitazione all’esercizio Venatorio ANNO 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....,
il, C.F., residente in.....,
CAP.....alla C.da/ Via/P.zza....., n....., telefono n.....,
in possesso dei requisiti richiesti, a norma della Legge Regionale 59/2017;

CHIEDE

il rilascio del tesserino Regionale per l’abilitazione all’esercizio Venatorio relativa alla stagione Venatoria 2024/2025

DICHIARA

ai sensi dell’art. 4 della Legge 04 gennaio 1968, n. 15 e dell’art. 3, comma 11 della Legge n. 127/1997, nonché del
D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di essere residente a Cassano delle Murge, provincia di Bari;

Alla presente allega (in Originale oppure in fotocopia) i seguenti documenti:

Table with 4 columns: Documenti, Originale, Fotocopia. Rows include: Licenza di porto di fucile per uso caccia; Attestazione del versamento della tassa sulle concessioni Governative € 173,16; Attestazione del versamento della tassa sulle concessioni Regionali € 84,00; Attestazione da cui risulta l’avvenuta stipulazione della polizza assicurativa; Fotocopia documento d’identità; Attestazione del versamento A.T.C. AMBITO di residenza € 40,00; Attestazione del versamento A.T.C. altri AMBITI;

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a riconsegnare all’Ufficio Agricoltura del Comune di Cassano delle Murge il tesserino
venatorio assegnatogli entro e non oltre la data del 20 marzo 2025, così come stabilito da disposizione regionale, di cui al
prot. n.96/48 del 02/08/2023.

Cassano delle Murge, li.....

FIRMA

.....

SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO

Prot n..... del

In data è stato rilasciato

ANNOTAZIONI

Il Tesserino n.

.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA PER RICEVUTA

.....