

## CACCIA

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOSTENERE L'ESAME PER L'ABILITAZIONE  
ALL'ESERCIZIO VENATORIO

MARCA DA BOLLO  
DA €16,00

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia  
Servizio Caccia e Pesca  
Via Sansovino, 9  
30173 Mestre Venezia  
FAX 041.9651626  
PEC [cacciapesca.cittametropolitana.ve@pecveneto.it](mailto:cacciapesca.cittametropolitana.ve@pecveneto.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ PEC (o email) \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere/ripetere (**cancellare l'opzione non pertinente**) l'esame  
di abilitazione all'esercizio venatorio nella seguente sessione di esame.

A tale scopo, ai sensi del D.P.R. n.445/2000,

SESSIONE D'ESAME (barrare un'unica sessione di interesse)	Termine entro il quale la domanda deve pervenire alla Città metropolitana di Venezia
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 11/04/2017 h.14.30	ore 12.00 di mercoledì 29 marzo 2017
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 16/05/2017 h.14.30	ore 12.00 di mercoledì 3 maggio 2017
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 20/06/2017 h.14.30	ore 12.00 di mercoledì 7 giugno 2017
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 18/07/2017 h.14.30	ore 12.00 di mercoledì 5 luglio 2017
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 19/09/2017 h.14.30	ore 12.00 di mercoledì 6 settembre 2017
<input type="checkbox"/> sessione di martedì 14/11/2017 h.14.30	ore 12.00 di giovedì 2 novembre 2017

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia a norma di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che quanto dichiarato può essere soggetto ai controlli di legge da parte della Città metropolitana di Venezia dall'esito dei quali a norma dell'art. 75, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

#### DICHIARA

- 1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2) di essere residente in Comune di \_\_\_\_\_ (VE)  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 3)  di aver conseguito l'abilitazione al maneggio delle armi presso una Sezione del tiro a segno nazionale

#### OVVERO

- di aver prestato servizio militare  
**(barrare l'opzione di interesse)**
- 4)  di non essere mai stato/a in possesso di licenza di porto di fucile per uso di caccia

#### OVVERO

- di essere stato/a titolare di licenza di porto di fucile per uso di caccia rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, successivamente revocata con provvedimento assunto da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**(barrare l'opzione di interesse)**

#### **Allega alla presente i seguenti documenti:**

- 1) attestazione dell'eseguito pagamento sul c.c.p. 13024302 intestato "Città metropolitana di Venezia Servizio Caccia Servizio Tesor." di € 100,00 nel caso di prima istanza o di € 50,00 in caso di istanza volta alla ripetizione dell'esame, che in nessun caso verrà rimborsato e nella cui causale dovrà essere riportata la dicitura "*esame abilitazione venatoria*"
- 2) certificato medico in bollo rilasciato dall'Ufficiale sanitario del comune di residenza o da un ufficiale medico militare attestante l'idoneità psico-fisica all'esercizio venatorio;
- 3) fotocopia di un documento di identità in corso di validità

#### **Eventuali comunicazioni andranno fatte al seguente indirizzo:**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del/della dichiarante)

**NB. I candidati dovranno presentarsi alla prova d'esame muniti di documento d'identità in corso di validità**

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte della Città metropolitana di Venezia e da altri soggetti coinvolti, nell'ambito del procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, e successive modificazioni), dalla legge e dai regolamenti, fermo restando i diritti di accesso, correzione, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o richiesta di blocco dei dati. Tali diritti, previsti dall'art. 7 del Codice medesimo, potranno essere esercitati rivolgendosi al dirigente del Servizio responsabile del trattamento dei dati, con sede in via Sansovino 9, Mestre Venezia. Titolare del trattamento è la Città metropolitana di Venezia, con sede in San Marco 2662, Venezia.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del/della dichiarante)