

Bollo
€. 16,00

Alla REGIONE PUGLIA
Servizio Valorizzazione e Tutela Risorse Naturali e Biodiversità
Lungomare N. Sauro, 41/47

70121 BARI

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ (tel. _____), **chiede** di essere
ammesso agli esami per il conseguimento dell'**abilitazione all'esercizio venatorio**.

Il sottoscritto, ai sensi del DPR n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità, **dichiara** di
essere residente a: _____
alla via _____, n° _____.

Il sottoscritto, inoltre, **comunica** di accettare che la convocazione e ogni altra
comunicazione per detti esami sia effettuata al seguente indirizzo di posta elettronica (ordinaria o
PEC): _____.

All'uopo, allega i seguenti documenti:

- 1 - Fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità;
- 2 - Ricevuta versamento di Euro **50,00** (quota esami abilitazione venatoria), - c.c.p. n° 60225323
intestato a : Regione Puglia - Tasse, tributi e proventi regionali - cod. 1102 o mediante mediante
Bonifico Bancario su conto Tesoreria Unica Regione Puglia IBAN:
IT51C0306904013100000046029 c/o Intesa San Paolo, intestato a Regione Puglia- tasse, tributi e
proventi regionali causale: cod. 1102 (quota esami abilitazione venatoria).

data _____

Con Osservanza

**** Il sottoscritto autorizza la Regione Puglia al trattamento dei dati personali, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ed amministrative, ai sensi della L. n° 675/96 mod. dal D. Lgs.vo n° 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/67).*

Firma _____