

MARCA
DA BOLLO
€ 16,00

Provincia di Modena
U.O. Programmazione Faunistica
Via Scaglia Est, 15 - 41126 Modena
fax 059.200.700 (oppure 059.299.800)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

D I C H I A R A

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e succ.modif.

di essere nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale

di essere residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

e-mail _____

di essere in possesso della licenza di porto di fucile ad uso caccia N° /
rilasciata da _____ il _____ (ALLEGARE FOTOCOPIA)

di essere in possesso del seguente diploma di abilitazione: _____
rilasciato a seguito di esame da _____ Prot. _____ del _____ (ALLEGARE FOTOCOPIA)

di aver frequentato il corso di formazione presso _____ (ALLEGARE PROGRAMMA)

di non aver presentato domanda di riconoscimento di equipollenza ad altra Provincia dell'Emilia-Romagna

C H I E D E

ai sensi dell'art.12, comma 2 del Regolamento Regionale 27/05/2008 n.1 e della D.G.R. 20/12/2004 n.2659 e successive modifiche ed integrazioni, che sia accertata l'equipollenza del titolo di abilitazione alla gestione degli ungulati cui sopra, al fine di essere abilitato sul territorio della Regione Emilia-Romagna ad esercitare l'attività di:

- Cacciatore di Cinghiale abilitato alla caccia collettiva
 Cacciatore di Ungulati con metodi selettivi abilitato al prelievo di Cinghiale, Capriolo, Daino e Muflone
 Cacciatore di Ungulati con metodi selettivi specializzato nel prelievo del Cervo
 Caposquadra per la caccia al Cinghiale in battuta o braccata
 Conduttore di cani da traccia
 Conduttore di cane limiere

ALLEGATI:

- Fotocopia Carta d'identità;
 Fotocopia Licenza di porto di fucile ad uso caccia;
 Fotocopia Certificato di superamento dell'esame di abilitazione di cui si chiede l'equipollenza (con autodichiarazione di conformità all'originale ex artt. 19 e 19bis del DPR 445/2000 e succ.modif.integr.);
 Programma del corso frequentato per ottenere il titolo, in cui siano specificati obbligatoriamente: l'elenco degli argomenti trattati, la durata (n° di ore), le specie di fauna selvatica oggetto del corso, prove pratiche e di tiro, ecc.
 (solo per caccia di selezione) Prova pratica di tiro eseguita presso Tiro a Segno Nazionale o Poligono di Tiro autorizzato
 n.2 (due) marche da bollo € 14,62 (una sulla presente domanda ed una da applicare sull'equipollenza)
 Altro (specificare) _____

Luogo e data

Firma (*)

autenticata o con fotocopia del documento valido
di riconoscimento (fronte e retro)

(*) La firma deve essere apposta in presenza del dipendente del Servizio Programmazione Faunistica che riceve la presente domanda oppure la sottoscrizione deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità da allegarsi alla presente.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati acquisiti da questa Amministrazione saranno trattati esclusivamente per l'esercizio dei compiti della Provincia in materia di gestione e di controllo dell'esercizio dell'attività venatoria. Titolare del trattamento è l'Amministrazione Provinciale di Modena, con sede in Viale Martiri della Libertà n. 34. Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Polizia Provinciale e Politiche Faunistiche. Il titolare è legittimato ad esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03.