

**ALLEGATO D****Modulo di domanda per l'ammissione all'esame di abilitazione al prelievo selettivo degli ungulati**

Marca da bollo 16 €

Spett.le  
PROVINCIA DI SONDRIO  
Servizio Caccia, Pesca e Strutture agrarie  
Corso XXV Aprile, 22  
23100 Sondrio

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA PROVA D'ESAME PER L'ABILITAZIONE AL PRELIEVO  
SELETTIVO DEGLI UNGULATI**

A tal fine **dichiara**

- di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della licenza di porto di fucile a uso caccia in corso di validità, come da copia allegata (ALLEGATO 1);
- di essere in possesso dell'attestato di frequenza al corso relativo all'abilitazione richiesta, come da copia allegata (ALLEGATO 2 – non necessario se il corso è stato organizzato dalla Provincia);
- di essere in possesso del certificato di idoneità nella prova di tiro rilasciato da poligono del TSN, come da copia allegata (ALLEGATO 3);

il sottoscritto dichiara altresì:

- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)
- di essere a conoscenza che i dati personali saranno comunicati unicamente ai soggetti che la legge prevede quali destinatari istituzionali (es: Regione Lombardia), nell'ambito e per le finalità indicate nell'informativa.

Si allega copia del documento d'identità (ALLEGATO 4)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il richiedente (firma) \_\_\_\_\_