

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(D.P.R. n. 445 del 28-12-2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
(Comune, via e numero civico)  
tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 dal DPR 445-2000 e dall'art. 495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

**D I C H I A R A**

- di essere in possesso della licenza di porto d'armi per uso caccia n°. \_\_\_\_\_  
rilasciata dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di aver provveduto al versamento della tassa di concessione governativa di porto di fucile ad uso di caccia e dell'addizionale di cui all'art. 24, comma 1, della legge 157/92;
- di aver provveduto al versamento delle quote assicurative di cui all'art. 12, ottavo comma, della legge 157/92;
- di aver scelto la seguente forma di caccia: 

<b>A</b>
----------

<b>B</b>
----------

<b>C</b>
----------

  
e di aver provveduto a comunicare alla Provincia di Ravenna (a norma dell'art. 34 L.R. 8/94 e successive modifiche) l'opzione prescelta;
- di aver provveduto al versamento della tassa di concessione regionale per l'abilitazione all'esercizio venatorio su c/c postale n. 116400 intestato a Regione Emilia Romagna – Tasse Concessioni Regionali e altri tributi, con causale: abilitazione esercizio venatorio stagione 2017/2018
- di essere regolarmente iscritto, per la stagione venatoria 2017/2018 ai seguenti ATC/CA;

<b>RA 1.</b>	<b>RA 2.</b>	<b>RA 3.</b>	
<b>BO 2.</b>	<b>BO 3.</b>		
<b>FE/1</b>	<b>FE/2</b>	<b>FE/8</b>	<b>FE/9</b>
<b>FO</b>			

- di aver provveduto al versamento della quota di iscrizione agli ATC/CA
- di praticare l'esercizio venatorio esclusivamente in Azienda Venatoria

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Massa Lombarda, \_\_\_\_\_

IN FEDE

**La firma NON deve essere autenticata**  
**Allegare la fotocopia di un valido documento identificativo**