

MITT. \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

AL SINDACO DEL  
COMUNE DI ANDRIA  
UFFICIO AGRICOLTURA

sviluppoeconomico@cert.comune.andria.bt.it

**Oggetto: Richiesta “Tesserino Venatorio Regionale” - ANNATA 2016/17.**

**IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_ **nato**

**a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **e Residente a** \_\_\_\_\_

**In Via** \_\_\_\_\_, **ai sensi dell’art.28 della L.15/1968 così come modificato dalla L.127/97 e dal DPR 445/2000 e**, a conoscenza di quanto prescritto dalle suddette norme in merito alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

#### **DICHIARA**

- **Di essere nato a** \_\_\_\_\_
- **Di essere residente nel Comune di Andria in Via** \_\_\_\_\_
- **Che le copie dei documenti di seguito allegati sono conformi agli originali in possesso del sottoscritto.**

#### **CHIEDE**

**Il rilascio del “Tesserino Venatorio Regionale” per l’annata 2016/17.**

**All’uopo allega:**

- **Copia fronte retro porto d’armi in corso di validità (comprensivo della copia fronte retro del modulario di rilascio I. - P.S. - 124);**
- **Attestazioni versamenti regionali e statali;**
- **Copia polizza assicurativa in corso di validità;**
- **Attestazione/i versamento A.T.C.;**

**Andria li** \_\_\_\_\_

**FIRMA**