

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