

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME PER  
L'ABILITAZIONE ALL'ATTIVITA' DI TASSIDERMIA***Parte riservata all'Ufficio*

Ident.º candidato n° \_\_\_\_\_

Prot. Gen. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prot. int. n° \_\_\_\_\_/AU del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 istanza completa necessita integrazione documentale integrazione documentale completata in data:

Prot. int. n° \_\_\_\_\_/AU del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Al Presidente della Commissione per  
l'abilitazione all'esercizio venatorio  
c/o Provincia del Medio Campidano  
Ufficio Abilitazione Venatoria  
Via Paganini, 22  
09025 Sanluri (VS)****Compilare in stampatello**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_Codice fiscale **C H I E D E**

di essere ammesso/a a sostenere l'esame per il conseguimento dell'abilitazione all'attività di tassidermia.

A tal fine allega la ricevuta attestante l'avvenuto pagamento degli oneri d'istruttoria e d'esame, di Euro 25,82, effettuato su C.C.P. n° 76044718 intestato a: Provincia del Medio Campidano, Entrate varie - Via Puccini, 38 - 09025 Sanluri, con causale "oneri istruttoria ed esame abilitazione tassidermia" ed indicazione del proprio Codice Fiscale.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000

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

- di essere maggiorenne;
- di essere nato/a a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel./cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- (contrassegnare e compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza)*
- di essere domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel./cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*(contrassegnare solo la voce che interessa)*

- di non aver sostenuto altri esami di idoneità all'attività di tassidermia;
- di aver sostenuto, in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, l'esame di idoneità all'attività di tassidermia, con esito negativo;
- di aver rinunciato a sostenere l'esame fissato per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di autorizzare, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/200, l'Amministrazione Provinciale del Medio Campidano alla raccolta dei dati personali che mi riguardano ed al loro trattamento anche con strumenti informatici, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, per le sole finalità istituzionali e strumentali dell'Ente;

Il/La sottoscritto/a, sapendo che l'Ufficio Abilitazione Venatoria non terrà conto delle domande presentate in maniera incompleta, si impegna a compilare il presente modulo in ogni sua parte. Si impegna altresì a comunicare tempestivamente, al suddetto Ufficio, in forma scritta, le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando quest'ultimo da ogni responsabilità per la eventuale dispersione di comunicazioni di questo Ente, dipendente da inesatte indicazioni fornite, mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo riportato nel presente modulo, eventuali disguidi postali o telegrafici, comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o a forza maggiore.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(località) (data)Allega:  copia documento di riconoscimento in corso di validità;  ricevuta di versamento oneri istruttoria ed esame, in originale\_\_\_\_\_  
(firma per esteso, leggibile)**Assessorato all'Ambiente****Domanda di ammissione all'esame per l'Abilitazione all'attività di Tassidermia**

TIPO DI DOCUMENTO: Domanda

VER.: n° 1.0 del 11/03/2008

APPROVATO CON: -

AREA: Tecnica

DIRIGENTE: Ing. Pierandrea Bandinu

SETTORE: Ambiente

SEDE: Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)

SERVIZIO: Abilitazione Venatoria

REFERENTE: Marcello Furcas

TEL.: 070 9356400

FAX: 070 9370383

C.F.: 92121560921

P.I.: 02981030923

E-MAIL: fauna@provincia.mediocampidano.it