



Al Presidente
Urca Regione Puglia-Gestione Fauna e Ambiente
S e d e

RICHIESTA AMMISSIONE AL CORSO ED ESAME PER ABILITAZIONE PRELIEVO SELETTIVO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente in _____
via/piazza _____ CAP _____ provincia _____
telefono _____ mail: _____ @ _____
Codice fiscale _____ Porto d'Armi n. _____
rilasciato da _____ il _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame per l'abilitazione al prelievo selettivo degli ungulati: **capriolo, daino, cervo, muflone e cinghiale;**

di essere iscritto al corso per la formazione di Operatore abilitato al prelievo selettivo degli ungulati e al controllo degli stessi oltre che al controllo delle specie di fauna selvatica.

Tale corso, è propedeutico ed obbligatorio per poter accedere all'esame.

Dichiara di essere a conoscenza che le date, gli orari e il luogo dell'esame, ed ogni altra comunicazione inerente ad esso, saranno dati esclusivamente attraverso il sito internet ww.urca.it o attraverso altro sito da essa indicato, oppure per posta elettronica all'indirizzo comunicato.

Chiede inoltre sin da ora, in caso di superamento dell'esame, di essere scritto al Registro Regionale per il prelievo selettivo delle seguenti specie: **capriolo, daino, cervo, muflone e cinghiale.**

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità e del Porto d'armi
- dichiarazione a firma autografa del possesso o impegno all'acquisto di arma rigata e ottica.

Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare l'Urca Regione Puglia-Gestione Fauna e Ambiente al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.

(luogo) (data)

(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato
a _____ il _____ e residente
in _____ via _____

_____ n _____ valendomi della disposizione di cui
all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le
false attestazioni e le mendaci dichiarazioni degli articoli 483, 495 e 496 del Codice
Penale

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità di provvedere, successivamente al
superamento degli esami scritti ed orali, previsti alla fine del corso di abilitazione
per aspiranti cacciatori di selezione degli ungulati, all'acquisto di un arma a canna
rigata, di calibro superiore a 5,6 mm, munita di ottica, così da poter sostenere la
relativa prova di maneggio dell'arma e di tiro al poligono prevista dal programma
didattico del corso suddetto approvato dall'Istituto Superiore per la Protezione e la
Ricerca Ambientale così come definito nel documento redatto dallo stesso I.S.P.R.A.
e recante protocollo n. 22478/T-D1 del 28 giugno 2010.

Data _____

firma