

Bollo
€. 16,00

Alla REGIONE PUGLIA
Servizio Valorizzazione e Tutela Risorse Naturali e Biodiversità
Lungomare N. Sauro, 41/47

70121 BARI

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ (tel. _____), **chiede** di essere
ammesso agli esami per il conseguimento dell'**abilitazione all'esercizio venatorio**.

Il sottoscritto, ai sensi del DPR n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità, **dichiara** di
essere residente a: _____
alla via _____, n° _____.

Il sottoscritto, inoltre, **comunica** di accettare che la convocazione e ogni altra
comunicazione per detti esami sia effettuata al seguente indirizzo di posta elettronica (ordinaria o
PEC): _____.

All'uopo, allega i seguenti documenti:

- 1 - Fotocopia **documento di riconoscimento**, in corso di validità;
- 2 - Ricevuta **versamento** di Euro **50,00** (quota esame abilitazione venatoria), con pagamento spontaneo del circuito "PagoPA/MyPay" rinvenibile al link: **pagopa.rupar.puglia.it/pa**, selezionando all'interno di "Altre tipologie di Pagamento" quello denominato "Tassa concessione all'esercizio venatorio" – **Quota esame abilitazione venatoria**.

data _____

Con Osservanza

**** Il sottoscritto autorizza la Regione Puglia al trattamento dei dati personali, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ed amministrative, ai sensi della L. n° 675/96 mod. dal D. Lgs.vo n° 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/67).*

Firma _____