

AL SIGNOR QUESTORE DI ORISTANO

Marca da
bollo
€ 14,62

OGGETTO: PORTO DI FUCILE

_____ L _____ sottoscritt _____

CHIEDE

il RINNOVO della licenza di porto di fucile uso caccia.

A tal fine e ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

- di essere nat__ a _____ (____) , il _____;
 - di essere residente a _____ ia _____ , n. _____ ;
N° telefono /Cell. (facoltativi): _____ ;
 - di essere in regola con gli obblighi previsti dall'art. 12 T.U.L.P.S. 18.06.1931, n. 773 (scolarizzazione figli);
 - di _____ aver svolto il servizio militare.
 - di essere (professione o condizione non professionale): _____;
 - di non essere obiettore di coscienza;
 - di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76/D.P.R. N. 445 del 28.12.2000;
 - di conferire il Nulla Osta al trattamento dei dati sopra riportati, anche in modo elettronico, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali di cui al D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196;
Allega la seguente documentazione di rito:
 - 2 fotografie, di cui una legalizzata, in carta semplice;
 - Ricevuta di versamento di **€ 1,26** sul c/c. p.le n. **17760091** alla "Tesoreria Provinciale dello Stato - Sezione di Oristano, per: "Costo libretto porto di fucile";
 - 1 marca da bollo da **€ 14,62**;
 - Certificato medico in bollo da **€ 14,62**, rilasciato dall'Azienda Sanitaria Locale, in base alla presentazione del preventivo certificato rilasciato dal medico curante;
 - Ricevuta di versamento di **€ 173,16** sul c/c. p.le n. **8003** (di cui **€ 168,00** tassa CC.GG. ed **€ 5,16** addizionale, art. 24 L. 157/1992) intestato a Agenzia delle Entrate centro operativo di Pescara.
- Porto di fucile scaduto;
- Fotocopia: Carta di identità; _____; _____;
- SIMALA, li _____

(firma per esteso leggibile)