Istanza di ammissione al corso coadiutori nell'attività di controllo e gestione della fauna selvatica.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ _il _____

Codice fiscale _____ residente a _____ _Prov. ____

in via _____ n._____ Tel/Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al corso per coadiutori nell'attività di controllo e gestione della specie animali selvatiche.
A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e rilascio di dichiarazioni mendaci e consapevole inoltre che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici:

DICHIARA

1. di essere residente nel comune di _____ in via/piazza _____ n._____
2. di essere in possesso di porto d'armi per uso caccia n._____ e del tesserino venatorio regionale n. _____;
3. di non essere incorso in illeciti amministrativi in materia di caccia e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;
4. di non aver riportato condanne per reati legati all'attività venatoria di cui all'art. 30 della L.157/92 e ss.mm.ii. e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;
5. di non aver riportato condanne per delitti contro il sentimento per gli animali di cui al titolo IX bis del CP e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;
6. di non aver riportato condanne per delitti contro la persona di cui al titolo XII del CP e non aver procedimenti in corso relativi a tali illeciti;
7. di dare la propria disponibilità alla collaborazione con la Provincia del medio Campidano per l'esecuzione di operazioni di controllo e gestione della fauna, sotto il coordinamento della Provincia o di un suo incaricato;
8. di essere a conoscenza che nell'ipotesi di dichiarazioni rese che risultassero non veritiere, oltre alle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000, saranno annullati i benefici derivanti dalla presente istanza;
9. di essere a conoscenza che l'omissione dei dati richiesti nella presente domanda comporta l'interruzione dei termini del procedimento amministrativo e l'automatica esclusione dell'istanza di ammissione.

Allega:

- Copia fotostatica documento di identità e Codice Fiscale in corso di validità.
- Certificato di Buona Salute.

Data _____ Firma del richiedente_____

Il/La sottoscritt _ dichiara inoltre:
di accettare tutte le condizioni del bando e di autorizzare il Comune di Arbus e la Provincia del Medio Campidano ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente istanza per le finalità relative alla presente istanza e nel rispetto del codice della Privacy, Decreto Legislativo n. 196/2003 ss.mm. e ii.

Data _____ Firma del richiedente_____