

Marca da Bollo

€. 14,62

AL SIG. QUESTORE DI
C A G L I A R I

Il sottoscritto _____

C H I E D E

il rinnovo della licenza di porto di fucile per uso caccia.
A tal fine e ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

- di essere nato a _____ (Prov. _____) il _____;
- di essere residente in _____ Via _____ n° _____;
- di essere in regola con gli obblighi previsti dall'art. 12 del T.U. delle Leggi di P.S. 18/06/31 n° 773 (scolarizzazione figli);
- di non essere obiettore di coscienza;

A T A L F I N E A L L E G A

- a) **ricevuta di versamento postale di Euro 173,16 (centosettantatre/16) sul c/c postale n° 8003 in favore dell'Ufficio Tasse e Concessioni Governative del centro operativo di Pescara;**
- b) **ricevuta di attestazione (completa dei due tagliandi) del versamento postale di Euro 1,19 sul c/c n° 5082 intestato alla tesoreria Provinciale dello Stato di Cagliari;**
- c) Certificato medico in bollo;
- d) n° 2 fotografie formato tessera (di cui una autenticata);
- e) licenza di porto d'armi scaduta;
- f) una marca da bollo di Euro 14,62 (quattordici/62);

Dichiara altresì di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000.

I dati sopra riportati sono prescritti dall'art. 13 della Legge 196/2003 ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

_____, _____

Con Osservanza



€ sul C/C n.

8003

di Euro

173,16

TD 451

centosettantatre/16

importo in lettere

INTESTATO A

**AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA
TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE**

TIPO DI VERSAMENTO

RILASCIO ANNUALE INTEGRAZIONE

CODICE TARIFFA ANNO CODICE FISCALE

1518

ESEGUITO DA: Cognome, Nome / Denominazione o ragione sociale

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SESSO DATA DI NASCITA COMUNE / STATO ESTERO DI NASCITA PROV

XX XXXX/XXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX

RESIDENTE IN VIA – PIAZZA E NUMERO CIVICO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX

COMUNE DI RESIDENZA

CAP

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXX

PER IL RINNOVO DEL PORTO D'ARMI UTILIZZARE IL MODELLO DI C/C POSTALE A 3 TAGLIANDI
IL RINNOVO E' CONSIDERATO PRIMO RILASCIO E QUINDI SI BARRA LA RISPETTIVA CASELLA

**QUALORA NON SI TROVASSE IL BOLLETTINO DI C/C POSTALE PRESTAMPATO DEL
MINISTERO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE E' POSSIBILE UTILIZZARE IL MODELLO TD 123.**



€ sul C/C n.

8003

di Euro

173,16

TD 123

IMPORTO IN LETTERECENTOSETTANTRE/16.....

INTESTATO A

AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CAUSALE
TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE 1518

ESEGUITO DA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

VIA – PIAZZA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CAP

LOCALITA'

XXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



sul C/C n. □□5082□□

di Euro

□□□□□□1,19

TD 123

IMPORTO IN LETTERE UNO/19.....

INTESTATO A

TESORERIA PROVINCIALE DELLO STATO DI CAGLIARI

RINNOVO PORTO D'ARMI COSTO LIBRETTO

CAUSAL
E

ESEGUITO DA

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

VIA - PIAZZA

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

CAP

LOCALITA'

□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□

PER IL RINNOVO DEL PORTO D'ARMI UTILIZZARE IL MODELLO DI C/C POSTALE A 3 TAGLIANDI

On. Presidente della Giunta Regionale
Regione Autonoma della Sardegna
09100 CAGLIARI
Tramite il Sindaco del Comune di
09100 CAGLIARI

Il sottoscritto _____, nato a _____
Il _____ e residente in _____
Via _____
n. _____ munito della Licenza di Porto di fucile n. _____ e protocollo
_____ rilasciata dalla Questura di Cagliari in data _____;

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione Regionale per l'esercizio della caccia ai sensi dell'art. 46 della Legge Regionale n. 23 del 29/07/1998;

A TAL FINE ALLEGA

- a) Autorizzazione mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, relativa al possesso della licenza di porto di fucile per uso caccia (senza autentica di firma) allegando la fotocopia della licenza stessa;
- b) Fotocopia della polizza assicurativa in corso di validità;
- c) Originale della ricevuta di versamento n. _____ sul c/c postale n. 4093 intestato a BANCOPER Tesoreria Regione Sarda effettuato in data _____ di € 50/00 (Cinquanta/00) come contributo alle spese di vigilanza e ripopolamento per l'annata venatoria 200_ /200_
- d) Versamento al Comune di Cagliari sul c/c postale n. 213090 per diritti di segreteria di euro 5,16 (cinque/16);
- e) Autocertificazione di residenza in carta libera;
- f) Precedente autorizzazione Regionale per l'esercizio della caccia (ultimo libretto);
- g) Presente domanda in duplice copia in carta libera.

Con Osservanza

- Domanda per i soli residenti del Comune di Cagliari -



sul C/C n.

213090

di Euro

5,16

TD 123 IMPORTO IN LETTERECINQUE/16.....

INTESTATO A

COMUNE DI CAGLIARI

CAUSALE

DIRITTI DI SEGRETERIA RILASCIO AUTORIZZAZIONE REGIONALE ART. 46 L.R. 23/98

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP LOCALITA'

CAP

LOCALITA'

- SOLO PER I RESIDENTI DEL COMUNE DI CAGLIARI -



sul C/C n.

4093

di Euro

50,00

TD 123 IMPORTO IN LETTERECINQUANTA/00.....

INTESTATO A

BANCOPER TESORERIA REGIONE SARDA

TASSA DI CONCESSIONE REGIONALE

AUTOR. ANNUALE ALL'ESERCIZIO VENATORIO

CA
USA
LE

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

PER IL RINNOVO DEL LIBRETTO REGIONALE UTILIZZARE IL MODELLO DI C/C POSTALE A 3 TAGLIANDI

On. Presidente della Giunta Regionale

Regione Autonoma della Sardegna

09100 CAGLIARI

Tramite il Sindaco del Comune di

Il sottoscritto _____, nato a _____

Il _____ e residente in _____

Via _____

n. _____ munito della Licenza di Porto di fucile n. _____ e protocollo

rilasciata dalla Questura di Cagliari in data _____;

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione Regionale per l'esercizio della caccia ai sensi dell'art. 46 della Legge Regionale n. 23 del 29/07/1998;

A TAL FINE ALLEGA

- a) Autorizzazione mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, relativa al possesso della licenza di porto di fucile per uso caccia (senza autentica di firma) allegando la fotocopia della licenza stessa;
- b) Fotocopia della polizza assicurativa in corso di validità;
- c) Originale della ricevuta di versamento n. _____ sul c/c postale n. 4093 intestato a BANCOPER Tesoreria Regione Sarda effettuato in data _____ di € 50/00 (Cinquanta/00) come contributo alle spese di vigilanza e ripopolamento per l'annata venatoria 200_ /200_
- d) Autocertificazione di residenza in carta libera;
- e) Precedente autorizzazione Regionale per l'esercizio della caccia (ultimo libretto);

Con Osservanza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(AUTOCERTIFICAZIONE)
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via/piazza _____ n° _____

CONSAPEVOLE:

- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito.

DICHIARA

- di essere in possesso della licenza di porto di fucile n° _____ rilasciata
in data _____ che si allega in fotocopia.
- Di essere residente in _____ via/piazza _____ n° _____

_____ li _____

Il Dichiarante

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione NON va mai autenticata ed è necessario allegare la fotocopia di un documento di identità).

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445.

PER INFORMAZIONI TELEFONARE AL NUMERO 335-7051845
TEL./FAX: 070-286278
E-MAIL: INFO@CSPT-ITALIA.IT