



**REGIONE  
LAZIO**

DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA,  
PROMOZIONE DELLA FILIERA E DELLA CULTURA DEL CIBO,  
CACCIA E PESCA  
AREA DECENTRATA AGRICOLTURA DI ROMA

**BOLLO**  
€ 16,00

Al Presidente della Commissione di esame per il conseguimento  
dell'abilitazione all'esercizio dell'attività venatoria  
c/o Regione Lazio  
Area Decentrata Agricoltura di Roma  
via Rodolfo Lanciani, 38  
00162 Roma

**DOMANDA PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO VENATORIO**

Il sottoscritto

Nato a  Prov.  il

C.F.  e-mail

Residente nel Comune di  Prov.

In Via  Cap

Cellulare

Chiede

di essere ammesso a sostenere le prove di esame per il conseguimento dell'abilitazione all'esercizio venatorio.

**Allega alla presente domanda:**

1. dichiarazione sostitutiva del certificato di residenza o fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (carta di identità, passaporto);
2. certificato medico in bollo (€ 16,00) rilasciato dalla ASL, dalle Strutture Sanitarie Militari o dalla Polizia di Stato, ai sensi del D.M. della Sanità in data 28/04/1998;
3. ricevuta di versamento della somma di € 10,33 effettuato sul c.c.p. 63101000, IBAN n. IT 75 C 07601 03200 000063101000 intestato a "Regione Lazio - tasse concessioni regionali" - causale: spese esami abilitazione esercizio venatorio.

Firma

.....

Il sottoscritto

da esplicito assenso a che la convocazione all'esame

avvenga tramite e-mail.

Firma

.....

Roma, .....

*N.b.: Il certificato medico attestante l'idoneità all'esercizio venatorio, deve essere allegato in originale ed avere data non anteriore ai 90 gg. dalla data della presente domanda. Le domande possono essere presentate tutti i giorni (escluso il sabato) dalle ore 09.00 alle ore 12.30.*