

RICHIESTA MULTIPLA PER IL RILASCIO DEI TESSERINI REGIONALI
 U.O. PIANIFICAZIONE E GESTIONE RISORSE ITTICHE E FONDI UE
 SEDE TERRITORIALE DI PADOVA, VIA DELLE CAVE 178 - PADOVA

Il sottoscritto _____ (recapito tel. o mail _____) delegato dai sottoelencati cacciatori chiede il rilascio dei seguenti **TESSERINI VENATORI** per la stagione venatoria **2026/2027** e si assume la piena responsabilità sulla veridicità dei dati sotto riportati nonché della regolarità della documentazione amministrativa allegata.

DA COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE CON I NOMINATIVI AGGREGATI PER COMUNE DI RESIDENZA: _____ DATA PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO _____

Cognome e Nome	Data nascita	Comune di nascita	Comune di residenza COMPILARE SOLO IN CASO DI CAMBIO RESIDENZA	Via COMPILARE SOLO IN CASO DI CAMBIO RESIDENZA	Tesserino Completo (X)	Tesserino Base (X)	Porto d'armi N.	Data rilascio porto d'armi
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

A tale fine allega la ricevuta del versamento della tassa di concessione regionale di € 84 effettuato tramite MyPay al link: mypay.regione.veneto.it.
 Le informazioni sono richieste ai sensi del Regolamento 2016/679/UE solo al fine dello svolgimento delle funzioni istituzionali e strumentali. Il conferimento dei dati anagrafici è obbligatorio ai fini del rilascio del tesserino (art. 14 comma 4 L.R. 50/1993). Il sottoscritto dichiara altresì che per i dati conferiti riguardanti altri soggetti di cui abbia diretta conoscenza, è consapevole delle responsabilità penali previste in casi di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000. Si rammenta che qualsiasi responsabilità civile, penale e amministrativa nei confronti dei terzi è assunta esclusivamente dal richiedente. (Si allega copia del documento d'identità)

Data, _____ Firma leggibile _____ e-mail _____

N.B. qualora fosse richiesto il rilascio di 5 o più tesserini saranno ritirati in data successiva alla presentazione della lista, previa comunicazione da parte dell'Ufficio.
 Per ricevuta della consegna Firma leggibile _____