

Oggetto: Richiesta rilascio tesserino venatorio per la stagione 2026/2027

Il/La sottoscritto/a Nome e Cognome: _____
Data di nascita: _____
Residente in: _____ (via, CAP, Comune)
Codice fiscale: _____

CHIEDE

Il rilascio del tesserino venatorio regionale per la stagione venatoria 2026/2027, in ottemperanza alla normativa vigente e al calendario regionale approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 995 del 17/07/2026.

A tal fine allego:

- ☐ Licenza di porto di fucile per uso caccia (originale o copia non autenticata)
- ☐ Autocertificazione di residenza
- ☐ Documento di identità (copia non autenticata)
- ☐ Attestazione del versamento delle tasse (statale e regionale)
- ☐ Attestazione della polizza assicurativa di responsabilità civile per attività venatoria, di cui all'art 20, let.e) della L.R. 59/2017
- ☐ Ricevuta di versamento quota ATC di appartenenza
- ☐ Eventuale Attestazione di versamento della quota di partecipazione alla gestione dei territori compresi nell'ATC in cui si intende esercitare l'attività venatoria ai sensi dell'art. 11, comma 4 della L.R. 59/2017.

DELEGA

Per la consegna della presente richiesta al ritiro del Tesserino Venatorio
il /la Sig. _____

DICHIARA

- Di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dalle leggi vigenti, nel caso di dichiarazioni mendaci di formazione o uso di atti falsi
- Che la suddetta documentazione & conforme all'originale attualmente in suo possesso. Di consentire altresì l'utilizzazione ed il relativo trattamento dei propri dati personali, ai sensi degli articoli 10 e 22 della legge 675/96 e s.m.i.
- Di essere a conoscenza del termine di restituzione del tesserino, dovuto entro il 20 marzo 2027, pena l'esclusione dal rilascio per la stagione successiva.
- Di accettare le regole del calendario venatorio regionale per il periodo 2026/2027, tra cui:
 - Apertura generale: dal 20 settembre 2026 al 31 gennaio 2027, con eventuale pre-apertura.
 - Caccia di selezione al cinghiale: dal 1° ottobre 2026 al 31 gennaio 2027.
 - Giornate di caccia consentite (massimo 3): lunedì, mercoledì, sabato e domenica.

Luogo e Data: _____ Firma: _____

L'ente rilascia il Tesserino Venatorio Regionale n° _____

Ricevuto in Data: _____ Firma: _____
Per ricevuta