Al Dirigente UOD Servizio Territoriale Provinciale Salerno Via Generale Clark, 103 84131 SALERNO

LA/IL SOTTOSCRITTA/O, consag	pevole che le d	ichiarazioni	i menda	ci sono	punite a	i sensi del
Codice penale e delle leggi speciali	i in materia e ir	ı virtù di qu	anto di	sposto <b>d</b>	all'art.	76 del D.P.R.
445 del 28/12/2000,						
COGNOME		NOME				
CODICE FISCALE/PARTITA IVA						_, NATO
A	(	) IL	/	_/	_ERES	SIDENTE
A (C.A.P. TELEFON	) INDIRI	ZZO				
C.A.PTELEFON	NO ABITAZIO	NE				
CELLULARE		,	(solo pe	er enti pu	ıbblici/p	rivati, società,
cooperative et cetera) IN QUALITA	A' DI TITOLA	RE/RAPPR	ESENT	TANTE		
LEGALE/AMMINISTRATORE U	NICO DEL					,
C.A.P. ALLA VIA	/PIAZZA/COR	SO				
TELEFONO	FAX					PARTITA
IVA	, <b>PEC</b>	·				
PRESO ATTO del Regolament						
selvaggina proveniente dai Centr	ri Regionali d	i Produzio	ne dell	la fauna	allo s	tato naturale e
dell'avviso pubblico del giorno						
TENUTO CONTO che per l'anno						
ha presentato altre richieste di acqu						
suddetto prodotto,				-		
-	СНІ	E D E				
a codesto Ufficio di poter acquis	tare (barrare 1	a casella ir	nteressa	ta) uno	□ due	□ animale/i di
categoria A specificare di seguito:						
□ Cervi:					ini:	
□ maschi e femmine dell'anno n.		□ maschi	e femm	ine dell'	anno n	·
		☐ femmin				
		☐ femmin	e gravio	de		
□ maschi adulti n.		□ maschi				·
-						
	$\square$ M	ufloni				
☐ maschi e femmine dell'anno	n					
☐ femmine adulte	n					
□ maschi adulti	n					
Indsem additi	11					
- si impegna a pagare tramite bo Tesoreria Regionale codice tari animali nel giorno comunicatos	iffa 1127) l'im	porto previ	sto dall	_		-
LA/IL SOTTOSCRITTA/O è infortrattati nel rispetto del D.lgs. n. 196		-		_		
Luogo e data						

## FIRMA