

Al Presidente  
Ambito Territoriale Caccia Benevento  
*Fusco Carmine*  
Via Torretta ,29  
82100 – Benevento

E-mail [info@pec.atcbenevento.eu](mailto:info@pec.atcbenevento.eu)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

il \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Licenza Porto d'Arma N° \_\_\_\_\_ rilasciata il

\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ tel./cellulare \_\_\_\_\_

**Chiedo** di partecipare ai seguenti corsi:

CACCIATORE DI UNGULATI CON METODI SELETTIVI e COADIUTORE AL CONTROLLO DEL CINGHIALE.

**Dichiaro**

- a) di essere in possesso della licenza di porto di fucile uso caccia in regola con i versamenti previsti dalla norma vigente (solo per i titolari di porto d'armi);
- b) di non aver riportato condanne penali, né di essere stato giudicato con riti alternativi, né di essere sottoposto a misure di prevenzione e di sicurezza;
- c) di non avere carichi penali pendenti;
- d) di non aver riportato più di una sanzione amministrativa, in materia di caccia o in materia ambientale, negli ultimi cinque anni;
- e) di non aver mai riportato condanne penali definitive relativamente all'esercizio illecito dell'attività venatoria, né aver fatto mai ricorso al beneficio di cui all'art. 444 c.p.p. (patteggiamento) per le medesime fattispecie penali salvo richiesta di riabilitazione relativamente alle condanne di che trattasi;
- f) di avere residenza venatoria e anagrafica (solo anagrafica per i non possessori di porto d'armi) in un Ambito Territoriale Caccia della Regione Campania;

Distinti saluti,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Comune Data

Allego:  
fotocopia documento

Firma