



Ambito Territoriale Caccia

RICHIESTA PASSWORD ACCESSO AL SERVIZIO GESTOFAUNA

TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI PENA LA NON ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO

Ai fini dell'abilitazione all'accesso al servizio telematico GESTOFAUNA

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____ IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE DI

Denominazione: _____

ASSOCIAZIONE AGRICOLA AGRICOLTORE LIBERO PROFESSIONISTA ALTRO _____

Cod. Fiscale _____ con sede legale a _____

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D. P. R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dell'art. 75 del D. P. R. 445/2000;

D I C H I A R A

Che il/la Signor _____

Nato/a a _____ il giorno _____

Residente a _____ CAP _____

in Via/Piazza _____ n. _____ codice fiscale _____

telefono _____ cellulare _____ FAX _____

indirizzo email utilizzato per il servizio _____

RIVESTE LA QUALIFICA DI RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

N. B. La dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio in un'istanza ovvero contestuale, collegata o richiamata dalla stessa, non è soggetta ad autentica. Tale dichiarazione può essere a) sottoscritta davanti all'impiegato addetto; b) sottoscritta dal dichiarante prima della presentazione. In tal caso, come anche nell'ipotesi di invio a mezzo posta o di presentazione da parte di un terzo, è necessario allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 numero 196, concernente il trattamento dei dati, La informiamo che i dati da Lei trasmessi verranno utilizzati ai fini della procedura di emissione delle password per l'accesso al casellario, e che verranno adottate le necessarie precauzioni per tutelare la riservatezza dei medesimi.