



COMUNE DI MAMOIADA

Provincia di Nuoro

Corso Vittorio Emanuele III,50 – C.F. 93002340912 – Tel. 0784056023 C.C.P. n° 12201083
e-mail info@comune.mamoiada.nu.it PEC protocollo.mamoiada@pec.comunas.it

Al Responsabile del Servizio AAGG
Del Comune di Mamoiada

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____, residente a _____ in
via _____, munito di licenza di porto di fucile
n° _____, rilasciato il _____ dal _____,

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione regionale per l'esercizio della caccia ai sensi dell'art. 22 della
L.R. del 28/4/1978.

A tal fine allega:

- Due copie della presente in carta libera;
- Copia fotostatica del libretto personale e della licenza di porto di fucile;
- Copia fotostatica della polizza di assicurazione;
- Originale della ricevuta di versamento n° _____ del _____ eseguito sul
C/C n°60747748 – Tesoreria regionale di € 25,00
- Oppure tramite PAGOPA

[https://pagamenti.regione.sardegna.it/public/addon/caccia/edit.jsf?codiceTributo=CA
CCIA&codiceEnte=REGIONESARDEGNA](https://pagamenti.regione.sardegna.it/public/addon/caccia/edit.jsf?codiceTributo=CA
CCIA&codiceEnte=REGIONESARDEGNA)

Dichiara inoltre di aver letto e di accettare l'informativa privacy consultabile nel sito
istituzionale del comune di Mamoiada al seguente indirizzo:

<https://www.comune.mamoiada.nu.it/ente/trasparenza/15014>

Mamoiada, _____

CON OSSERVANZA
