



**COMUNITA' MONTANA PARCO ALTO GARDA BRESCIANO
UFFICIO AGRICOLTURA, FORESTE e CACCIA**

***RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IN DEROGA PER
TRASPORTO ARMI ALL'INTERNO DEL PARCO NATURALE
DURANTE LA STAGIONE VENATORIA 2009/2010***

Il sottoscritto

Residente a

Via nr.

Telefono nr.

Titolare della Licenza di Caccia N. rilasciata da

in data Autorizzato ad esercitare l'attività venatoria nel

Comprensorio Alpino C8

CHIEDE

L'autorizzazione al trasporto di armi per uso venatorio nel rispetto del "Regolamento per la Disciplina del Trasporto di armi ed esplosivi all'interno del Parco Naturale" (art. 4 punto 1 lettere "a" "b" "c") approvato dall'Assemblea della Comunità Montana Parco Alto Garda Bresciano in data 7 novembre 2008 con Deliberazione n. 24, **per il periodo intercorrente fra il primo ottobre 2009 ed il trentuno gennaio 2010** esclusivamente **per il tratto di strada individuato indicativamente tra la località Passo Ere e Bocca di Paolone;**

DICHIARA

Di conoscere ed accettare le regole di cui al citato "Regolamento per la Disciplina del Trasporto di armi ed esplosivi all'interno del Parco Naturale" approvato dall'Assemblea della Comunità Montana parco Alto Garda Bresciano in data 07/11/2008 con Deliberazione n. 24;

Di rispettare la vigente normativa in materia di Pubblica Sicurezza ed Attività Venatoria;

Di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;

Si impegna:

- a consentire, ai sensi della L. n. 675/96 l'acquisizione ed il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modulo e negli allegati, anche ai fini di eventuali controlli da parte degli organismi preposti.

ALLEGATI ALLA PRESENTE:

- **Copia di un documento di identità**
- **Copia del Tesserino Aggiuntivo della Zona Alpi Rilasciato dal C8 oppure copia del Tesserino Venatorio Regionale rilasciato dalla Provincia di Brescia.**

Data _____

Firma _____