



Spett.le Ente Parco Naturale Regionale del Vulture  
Via V. Verrastro, 5  
85100 POTENZA  
pec: [commissario@pec.parcoregionalevulture.it](mailto:commissario@pec.parcoregionalevulture.it)  
peo: [commissarioparcodelvulture@regione.basilicata.it](mailto:commissarioparcodelvulture@regione.basilicata.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Telefono: \_\_\_\_\_  
mail / PEC: \_\_\_\_\_

#### COMUNICA

che intende introdurre e trasportare armi regolarmente possedute all'interno del Parco Naturale Regionale del Vulture nei periodi in cui l'attività venatoria è consentita nel rispetto della L.157/92:

Motivo del trasporto.

- Attività venatoria, iscritto o ammesso al/i seguente/i ATC: \_\_\_\_\_
- Attività di selecontrollo / caccia di selezione, presso il seguente ATC: \_\_\_\_\_
- Altro motivo di trasporto: \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

1) di essere munito dei seguenti titoli in corso di validità:

- porto di fucile per uso caccia
- uso sportivo
- difesa

Numero Licenza di porto d'armi \_\_\_\_\_ rilasciata in data  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

2) di essere in regola con il pagamento dei versamenti e dell'assicurazione;

3) di aver reso le presenti dichiarazioni ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni e di essere consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Allega: Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_