



Alla Provincia di Forlì-Cesena

Corpo Unico di Polizia Provinciale

Via Cadore 75, 47122, Forlì (FC)

PEC: poliziaprovinciale@cert.provincia.fc.it

DOMANDA DI RILASCIO DI DECRETO DI GUARDIA GIURATA VOLONTARIA VENATORIA ED ITTICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome e Nome _____

C.F. _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____

residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

IN QUALITÀ DI:

Presidente pro-tempore dell'Associazione _____

con sede in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

domiciliato per la carica presso la sede stessa dell'Associazione sopra citata

CHIEDE

Il rinnovo del Decreto di Guardia Giurata Volontaria

☐ **VENATORIA**

☐ **ITTICA**

per il Sig _____ C.F. _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____

(Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria

per il Sig _____ C.F. _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____

(Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria

per il Sig _____ C.F. _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____

(Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria

per il Sig _____ C.F. _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____

(Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria

per il Sig _____ C.F. _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____

(Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria

per il Sig _____ C.F. _____

nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____

(Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria

per il Sig. _____ C.F. _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____ Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria _____
per il Sig. _____ C.F. _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____ Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria _____
per il Sig. _____ C.F. _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____ Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria _____
per il Sig. _____ C.F. _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____ Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria _____
per il Sig. _____ C.F. _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____ Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria _____
per il Sig. _____ C.F. _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ Via _____ n° _____ Firma per accettazione, Guardia Giurata Volontaria _____

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- ☐ 1. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- ☐ 2. Attestato di frequenza del Corso di Abilitazione a guardia giurata volontaria, rilasciato dall'Ente/Associazione che ha organizzato il Corso e dal quale risulti la durata (ore) del Corso, il Programma del Corso, il luogo e la data di svolgimento e l'esame finale sostenuto con esito positivo, in copia conforme all'originale oppure con relativa dichiarazione sostitutiva di cui al presente punto;
- ☐ 3. Fotocopia completa (fronte e retro) di un documento di identità o di riconoscimento d'identità valido della guardia giurata volontaria;
- ☐ 4. Marca da bollo da € 16,00 da applicare sulla domanda, OPPURE dichiarazione sostitutiva relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo da utilizzare in caso di inoltro della domanda tramite Posta Elettronica Certificata.
- ☐ 5. Marca da bollo da € 16,00 da applicare su ogni singolo Decreto.

Data _____

Il presidente Prov.le dell'Associazione

Acconsento al trattamento dei miei dati personali (ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679), come da informativa reperibile sul sito della Provincia di Forlì-Cesena (<https://www.provincia.fc.it/it/page/privacy-4>).

Data _____

Firma

PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER DOMANDA DI EMISSIONE ORDINANZA

Marca da bollo da 16,00 €, da applicare sulla domanda, oppure dichiarazione sostitutiva relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo.

Ai sensi del D.P.R. 26.10.1972, n.642 e dell'articolo 3 del Decreto Interministeriale 10.11.2011.

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Interministeriale del 10.11.2011 e dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 75 del Decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

che la seguente marca da bollo è stata annullata e di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata.

Numero seriale	Data	Ora	Causale annullamento
			Rilascio Decreto GGV

Apporre qui la marca
da bollo

Data _____

Firma

Si rammenta che al fine di comunicare in forma digitale con imprese, privati e pubbliche amministrazioni il Corpo Unico di Polizia Provinciale di Forlì - Cesena mette a disposizione l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) istituzionale:

poliziaprovinciale@cert.provincia.fc.it

a cui si potranno inviare istanze, richieste e comunicazioni aventi valore ufficiale. Questa Corpo di Polizia utilizzerà la stessa casella di posta elettronica certificata per l'invio dei propri documenti digitali che saranno allegati ai messaggi di PEC e saranno leggibili, con il software DiKe scaricabile gratuitamente al sito internet <https://www.firma.infocert.it/#>