

ALLEGATO E

Al Comune di .....

Servizio .....

## RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI PER I NON RESIDENTI IN SICILIA

**Oggetto:** L.R. 01 febbraio 2006, n 3, art. 8 – Autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.

Il/la sottoscritto/a ....., dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nato/a a ..... (Prov. ....) il .....

di essere residente nel Comune di ..... (Prov. ....)

in via ..... C.A.P. ....,

di essere temporaneamente domiciliato/a presso codesto Comune, in via .....

### CHIEDE

il rilascio del Tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 8, comma 1, della L.R. 01 febbraio 2006, n 3, come raccoglitore:

- amatoriale
- a fini scientifici

### Allega:

- Attestato di frequenza e superamento del Corso di Formazione micologica rilasciato da \_\_\_\_\_
- Autocertificazione comprovante i requisiti di raccoglitore a fini scientifici, per il rilascio del tesserino a fini scientifici.
- n 2 fotografie formato tessera.

### DICHIARA

di non essere in possesso di Tesserino per la raccolta funghi in corso di validità e di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e notizie contenute nella presente domanda e di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertate, di essere passibile di sanzioni penali ed amministrative, secondo le disposizioni vigenti.

Data .....

Firma

\_\_\_\_\_