

ALLEGATO C

n° Tesserino

Al Comune di

Servizio

RICHIESTA RINNOVO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

Oggetto: L.R. 01 febbraio 2006, n 3, art. 2 – Rinnovo autorizzazione raccolta dei funghi epigei spontanei.

Il/la sottoscritto/a, titolare del Tesserino n, rilasciato il
..... in scadenza il, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nato/a a (Prov.) il

di essere residente nel Comune di (Prov.)

in via C.A.P.

CHIEDE

il **rinnovo** del Tesserino per altri 5 anni per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 2 della L.R. 01 febbraio 2006, n 3, come raccoglitore:

- amatoriale
- professionale
- a fini scientifici

Allega:

- Tesserino n rilasciato il in scadenza il
- Autocertificazione attestante la qualifica di raccoglitore a scopo di lavoro, per il rilascio del tesserino professionale.
- Autocertificazione comprovante i requisiti di raccoglitore a fini scientifici, per il rilascio del tesserino a fini scientifici.
- Ricevuta del versamento del contributo annuale di € _____ intestato al Comune di _____.

DICHIARA

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
