

AL COMUNE di ACICASTELLO

OGGETTO: Rilascio tesserino raccolta funghi-

L.R. 1/2/06 n° 3, art.2 -Autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.-

Il sottoscritto _____, dichiara sotto la propria responsabilità:
di essere nato a _____ Prov. _____ il _____
di essere residente nel Comune di Acicastello Via _____
di professione _____

CHIEDE

il rilascio del tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art.2 della L.R. 1/2/06 n°3, come raccoglitore :

- Amatoriale
- Professionale
- A fini scientifici

Allega:

- Attestato di frequenza e superamento del corso di formazione micologica rilasciato ai sensi dell'art.2 c. 5, della L.R.1/2/06 n°3 da: _____
- 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;
- Fotocopia Carta d'identità;
- N° 2 fotografie formato tessera;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- N° 2 marche da bollo da € 14,62 ;
- Ricevuta di versamento ccp per contributo annuale;

DICHIARA

di non essere in possesso di tesserino per la raccolta di funghi in corso di validità e di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e notizie contenuti 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.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che il Comune, Provincia e Regione possono utilizzare, nell'ambito delle procedure previste dal D.lgs. 30/6/03 n° 196, i dati contenuti nella presente richiesta, esclusivamente per fini istituzionali propri della pubblica Amministrazione, secondo le note informative previste dall'art.13 dello stesso decreto.

Acicastello,

Firma