

Al Comune di .....  
servizio .....  
n. tesserino .....

## **RICHIESTA RINNOVO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI**

**OGGETTO: Legge regionale 1 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 \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ ;
- di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) 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 legge regionale 1 febbraio 2006, n. 3, come raccogliitore:

- amatoriale
- professionale
- a fini scientifici

Allega:

- tesserino n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ in scadenza il \_\_\_\_\_;
- autocertificazione attestante la qualifica di raccogliitore a scopo di lavoro, per il rilascio del tesserino professionale;
- autocertificazione comprovante i requisiti di raccogliitore 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 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma