

Al Comune di .....  
servizio .....

**RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI**

Per i non residenti in Sicilia

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

- amatoriale
- a fini scientifici

Allega:

- attestato di frequenza e superamento del corso di formazione micologica rilasciato da: \_\_\_\_\_;
- autocertificazione comprovante i requisiti di raccogliatore 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 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