AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO

Oggetto: **Legge regionale 1 Febbraio 2006, n. 3, art. 2 – Autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.** RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

Il/la sottoscritto/a……

Ai fini del rilascio del tesserino per poter praticare, come **raccoglitore Amatoriale,** la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 1 Febbraio 2006, n. 3, **consapevole** delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,

**DICHIARA**

- **Di essere**

Nat.. a……il……..

Residente in via……..n……..tel……..

- **Di avere** il seguente Codice fiscale……
- **Di appartenere** alla Categoria di raccoglitore Amatoriale
- **Di non essere** in possesso di tesserino per la raccolta funghi in corso di validità'.
- **Di avere** il gruppo sanguigno ed il fattore RH…….

Di consentire ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, l'utilizzo dei miei dati personali esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali relativi al rilascio e gestione del tesserino in oggetto, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

**Alla presente si allegano**:

- Copia attestato di frequenza e superamento del corso di formazione micologica, rilasciato, ai sensi dell'art. 2, comma 5, della legge regionale 1 Febbraio 2006, n.3, da:…… ……..
- N. 2 fotografie formato tessera.
- Ricevuta di versamento del contributo annuale di €.30,00 sul c/c n. 14050983 intestato a: Comune di Capo d'Orlando- servizio di tesoreria.
- Marca da bollo di € 14,62 da applicare sul tesserino prima del rilascio.
- Copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data…… Firma……..