Al Signor Sindaco
Del Comune di Capo d'Orlando

Oggetto: **Legge regionale 1 Febbraio 2006, n. 3, art. 2 – Autorizzazione raccolta dei funghi epigei spontanei.** RICHIESTA DI DUPLICATO.

Il/la sottoscritto/a…….

Ai fini del rilascio del duplicato 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, recante il 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 essere titolare** del tesserino n……..rilasciato il…….in scadenza il……..,

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 della denuncia di smarrimento/furto del tesserino n…….rilasciato il……..;
- vecchio tesserino, in ipotesi di deterioramento;
- n. 2 fotografie formato tessera;
- copia dell'attestazione di pagamento del contributo annuale;
- ricevuta del versamento di € 10,00 intestato sul c/c 14050983 al comune di Capo d'Orlando- servizio di tesoreria nella quale deve essere specificato: "rilascio duplicato tesserino per la raccolta funghi epigei spontanei"
- Copia di documento di riconoscimento valido.
- N. 1 marca da bollo di € 14,62 da apporre sul tesserino.

Data……

Firma…….