



AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO

Oggetto: Legge regionale 1 Febbraio 2006, n. 3, art. 2 – Richiesta Autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei per non residenti .

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

- Di essere nato/a aprovincia (.....) il.....
- Di essere residente nel comune di.....prov (.....) in via..... n..... tel.....

CHIEDE

il rilascio del tesserino per poter praticare la raccolta funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 8 comma 1, della legge regionale 1 febbraio 2006, n 3, come raccoglitore:

- amatoriale
- professionale
- a fini scientifici

A tal fine allega:

- Attestato di frequenza e superamento del corso di formazione micologica, rilasciato 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;
- N. 2 fotografie formato tessera;
- Fotocopia del Codice Fiscale e Documento di Riconoscimento;
- Ricevuta di versamento Euro 30,00, intestato a tesoreria Comune di Capo d'Orlando Cod. IBAN IT 06 I 05387 82100 000047566498 o ricevuta pagamento PagoPa dal Portale del Cittadino portaledelcittadino.comune.capodorlando.me.it.

Luogo e data

Firma

.....