**RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI**

**Oggetto: L.R. 01 febbraio 2006, n.3, art.2 - Autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.**

**Il/la sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara sotto la propria responsabilità:**

**di essere nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

**di essere residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**CHIEDE**

**Il rilascio del Tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art.2 della L.R. 01 febbraio 2006, n.3, come raccoglitore:**

**amatoriale, allegando attestato di frequenza e superamento del Corso di Formazione**

**micologica rilasciato ai sensi dell'art.2, comma 5, della L.R. 01 febbraio 2006,**

**n. 3 da.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**professionale, allegando autocertificazione attestante la qualifica di raccoglitore a scopo di lavoro, attestato di frequenza e superamento del Corso di Formazione micologica rilasciato ai sensi dell'art.2, comma 5, della L.R. 01 febbraio 2006, n.3 da:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**a fini scientifici, allegando autocertificazione comprovante i requisiti di raccoglitore a fini scientifici**

**Si allega inoltre:**

**n.2 fotografie formato tessera**

**n.1 marche da bollo di** €**16,00**

**ricevuta versamento** €**…………………….intestato al Comune di Monterosso Almo c/c 10940971**

**con causale "autorizzazione raccolta funghi epigei spontanei - contributo annuale".**

**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 contenute 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**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_