

RICHIESTA RINNOVO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

**Oggetto:** L.R. 01 febbraio 2006, n 3; art. 2 – Rinnovo autorizzazione raccolta dei funghi epigei spontanei.

Il/la sottoscritto/a ....., titolare del Tesserino n .....

rilasciato il ..... in scadenza il ....., dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nato/a ..... (Prov. ....) il .....

di essere residente nel Comune di ..... (Prov. ....)

in via ..... C.A.P. ....

C.F. ....

**CHIEDE**

il **rinnovo** del Tesserino per altri 5 anni per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 2 della L.R. 01 febbraio 2006, n 3, come raccogliitore:

- amatoriale
- professionale
- a fini scientifici

**Allega:**

- Tesserino n ..... rilasciato il ..... in scadenza il .....
- Autocertificazione attestante la qualifica di raccogliitore a scopo di lavoro, per il rilascio del tesserino professionale.
- Autocertificazione comprovante i requisiti di raccogliitore a fini scientifici, per il rilascio del tesserino a fini scientifici.
- Due fotografie formato tessera.
- N.° 1 Marca da bollo di Euro 16,00.
- Ricevuta del versamento del contributo annuale di € \_\_\_\_\_ intestato al Comune di Zafferana Etnea , causale : Autorizzazione raccolta funghi epigei spontanei tramite c/c postale n. N.158448955 \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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