

Marca da Bollo di €16,00

**Al Signor Sindaco del
Comune di Naso**

RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

Oggetto: **Legge regionale 1 febbraio 2006, n° 3, art. 2 – Autorizzazione alla raccolta dei funghi apigei spontanei.**

Il/la sottoscritto/a

Cognome: Nome:.....

codice fiscale

dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) Di essere nato/a il/...../..... a
- 2) Di essere residente a Naso, Via/Piazza
- 3) Di svolgere la professione di:

Chiede

Il rilascio del tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ex art. 2 L. R. 01.02.2006, n°3, come raccoglitore:

- amatoriale;
- professionale;
- a fini scientifici.

Allega:

- attestato di frequenza e superamento del corso di formazione micologica;
- copia dell'attestato di attribuzione della partita I.V.A., per i raccoglitori professionali, oppure autocertificazione contenente la seguente dichiarazione: "di svolgere occasionalmente la raccolta al fine di integrare il proprio reddito e di non rientrare nella casistica prevista dall'art.1 del D.P.R. 26.10.1972, n°633".
- i soggetti che richiedono il tesserino per la raccolta a fini scientifici devono comprovarne i motivi di studio o ricerca;
- foto formato tessera n° 2. di cui una autenticata come da allegato.
- ricevuta del versamento del contributo annuale di € * _____ sul C/C postale n° 14068985 intestato a: **Comune di Naso – Servizio di Tesoreria** e deve contenere i **dati anagrafici del raccoglitore** e l'indicazione: **"autorizzazione raccolta funghi epigei spontanei"**
- N°. 2 marche da bollo di € 16,00 da applicare una sulla domanda e l'altra sul tesserino prima del rilascio.
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

A conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 della D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

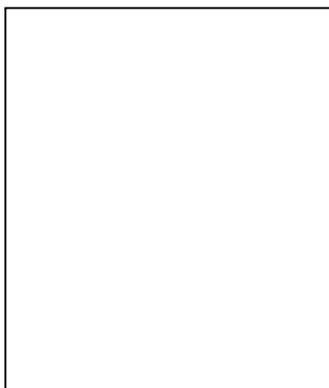
Dichiara

- 1) Di non essere in possesso di tesserino per la raccolta di funghi in corso di validità
- 2) Di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e notizie contenuti nella presente domanda
- 3) Che la categoria di appartenenza del raccoglitore è _____

Naso,

Firma

* -Per la categoria amatoriale e scientifica € 30,00 - € 100,00 per la categoria professionale.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto.....

Nato a.....(*Prov.*.....)

Il.....*residente nel Comune di*.....

Via.....*CAP*.....

CF.....*Tel*.....

E-mail.....

Valendosi della disposizione di cui all'art 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 46 del citato D.P.R.445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di essere la persona della foto allegata.

Luogo e Data _____

Firma
