
RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI PER I NON RESIDENTI IN SICILIA

OGGETTO: L.R. 01 FEBBRAIO 2006, N 3, ART. 8 – AUTORIZZAZIONE ALLA RACCOLTA DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI.

Il/la Sottoscritto/a.....,

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a (Prov.) il
.....;
- di essere residente nel Comune di(Prov.) in
via C.A.P., Tel.....
- di essere temporaneamente domiciliato/a nel Comune di
.....(Prov.) in
via C.A.P.,
gruppo sanguignoRH.....

CHIEDE

il rilascio del Tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 8, comma 1, della L.R. 01 febbraio 2006, n 3, come raccoglitore:

- amatoriale
- a fini scientifici

Allega:

- Copia conforme dell'Attestato di frequenza e superamento del Corso di Formazione micologica rilasciato ai sensi dell'art. 2, comma 5, della L.R. 01 febbraio 2006;
- Autocertificazione comprovante i requisiti di raccoglitore a fini scientifici, per il rilascio del tesserino a fini scientifici.
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale
- n 2 fotografie formato tessera.

- Due Marche da bollo da € 16.00

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.

Di effettuare, una volta chiusa positivamente l'istruttoria per il rilascio del tesserino, il versamento del contributo annuale, determinato ai sensi dell'art. 2 della Legge Regionale n. 3/2006, mediante versamento di **€ 30,00** per fini amatoriali o scientifici oppure **€ 100,00** per la categoria professionale, sul conto della Tesoreria Comunale **IBAN IT95J0306981860100000046001** intestato a: "Comune di Favignana – Servizio di tesoreria" e come causale deve riportare i dati anagrafici del richiedente e l'indicazione: "*autorizzazione raccolta funghi epigei spontanei*".

TUTELA DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs 196/03 i dati professionali forniti ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati con finalità istituzionali, connesse o strumentali, all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03.

Data

Firma
