

Marca da Bollo
€ 16,00

MODELLO RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

Al Sig. Sindaco del Comune di Adrano

Servizio rilascio tesserino raccolta funghi

OGGETTO: Legge regionale 01 Febbraio 2006, n. 3, art. 2 - Richiesta duplicato autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.

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 a _____ provincia (___) il _____

di essere residente nel Comune di _____ provincia (___), in via _____ n° _____

Professione _____ Codice Fiscale _____ Telefono _____

Gruppo Sanguigno _____ RH _____

CHIEDE

il rilascio del duplicato del tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 01 Febbraio 2006, n 3, come raccoglitore:

- amatoriale
- professionale
- a fini scientifici

Allega:

- Copia della denuncia presso le competenti autorità dello smarrimento o furto del tesserino;
- Vecchio tesserino, in ipotesi di deterioramento;
- N. 2 foto formato tessera;
- copia dell'attestazione di pagamento del contributo annuale;
- Ricevuta del pagamento di € 10,00 intestato al Comune di Adrano, nella quale deve essere chiaramente specificato: rilascio duplicato tesserino per la raccolta funghi epigei spontanei.
- N. 2 Marche da bollo da € 16,00.

DICHIARA

di non essere in possesso di Tesserino per la raccolta funghi epigei in corso di validità e di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e notizie contenuti 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.

Luogo e data

Firma