

All'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE
di

36100 V I C E N Z A

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

CHIEDE

il rilascio del tesserino regionale di autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei e del relativo permesso annuale.

Consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti nonché l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, dichiara

di essere residente a _____

in via _____ n. _____.

_____ li _____

FIRMA

 sottoscrizione apposta in presenza del
dipendente addetto

Allega alla presente:

- n. 2 foto formato tessera;
- n. 1 marca da bollo da L. 20.000.= (da applicare sul tesserino);
- copia fotostatica della carta d'identità nel caso l'interessato non si presenti personalmente all'Ufficio autorizzazioni raccolta funghi.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675.

Si informa l'interessato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.