

ALLEGATO B

Al Comune di .....  
Servizio .....

## RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

Oggetto: L.R. 01 febbraio 2006, n 3, art. 2 – 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. ....

### CHIEDE

il rilascio del Tesserino 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

### Allegge:

- Attestato di frequenza e superamento del Corso di Formazione micologica rilasciato ai sensi dell'art. 2, comma 5, della L.R. 01 febbraio 2006, n 3 da: ASSOCIAZIONE MICOLOGICA ECONATURALISTICA TRINACRIA ONLUS –Autoriz. Dipartimento Regionale Foreste Servizio Tutela Prot. n. 1570 del 19/11/07
- 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.
- n 2 fotografie formato tessera.

### 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.

Data .....

Firma

---