

Marca da bollo
€ 16,00

Al Comune di Giarre
Servizio – Attività Produttive e Sviluppo Economico

OGGETTO: **L.R. 01/02/06 n.3, art.2** – AUTORIZZAZIONE ALLA RACCOLTA DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI.
RILASCIO TESSERINO

Il/la sottoscritto/a.....dichiara sotto la propria responsabilità:
di essere nato/a a.....(prov.).....ildi essere residente nel comune di GIARRE (prov.CT)
in Via.....n.(Tel.....)
professione.....C.F.....

C H I E D E

Il rilascio del tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 2 della L.R. 01/02/06 n.3 come raccoglitore:

- AMATORIALE
- PROFESSIONALE
- A FINI SCIENTIFICI

Allega:

- attestato di frequenza e superamento del corso di formazione micologica, rilasciato ai sensi dell'art.2, comma 5 della legge regionale 1 febbraio2006, n.3 da:.....:
- autocertificazione attestante la qualifica di raccoglitore a scopo di lavoro, **per il rilascio del tesserino professionale:**
- autocertificazione attestante la qualifica di raccoglitore a fini scientifici, **per il rilascio del tesserino a fini scientifici:**
- n. 2 fotografie formato tessera;
- n. 1 marca da bollo € 16,00 da apporre sul tesserino da rilasciare;

D I C H I A R A

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 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.

Data.....

FIRMA

DOCUMENTI OCCORRENTI

- Domanda in bollo (€ 16,00) debitamente compilata;
- N. 1 marca da bollo (€ 16,00) d'applicare sul tesserino (oltre alla marca da bollo sulla domanda);
- N. 2 foto formato tessera;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia dell'attestato con la scritta: "*La presente copia è conforme all'originale in mio possesso*" data e firma del raccoglitore;
- L'attestazione di pagamento deve contenere i dati anagrafici del raccoglitore e l'indicazione: "*Autorizzazione raccolta funghi epigei spontanei*" intestato a: Comune di Giarre Servizio di tesoreria C/C n. 15891955 per pagamento c/o sportello postale;
Per rilascio tesserino amatoriale € 30.00 annuali; - professionale € 100.00 annuali; - a fini scientifici € 30.00 annuali.
- Copia tesserino Gruppo Sanguigno (facoltativo);
- Fotocopia Codice Fiscale.