

TESSERA N° \_\_\_\_\_

Prot. Entr. n° \_\_\_\_\_

Prot. Usc. n° \_\_\_\_\_

foto

Marca da bollo

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Giardini Naxos

**RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI**  
**RESIDENTI**

L.R.01 Febbraio 2006, n.3 art.2 – Autorizzazione alla raccolta 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 Giardini Naxos Prov. ME C.A.P. 98035  
in Via .....

**CHIEDE**

Il rilascio del Tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art.2,della L.L. 01febbraio 2006, 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 L.R. 01 febbraio 2006, n. 3 da:

.....  
\*Autocertificazione comprovante i requisiti di raccoglitore a scopo di lavoro, per il rilascio del tesserino professionale;

\*Autocertificazione comprovante i requisiti di raccoglitore a fini scientifici, per il rilascio dei tesserini a fini scientifici;

\* n. 2 foto tessera;

\* (facoltativo) Gruppo Sanguigno .....

\* Telefono n.....;

\* Codice Fiscale .....

**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 dichiarazione mendaci o reticenti o di falsità degli atti, comunque accertate) di essere passibile di sanzioni penali ed amministrative, secondo le disposizioni vigenti.

DATA.....

FIRMA

.....