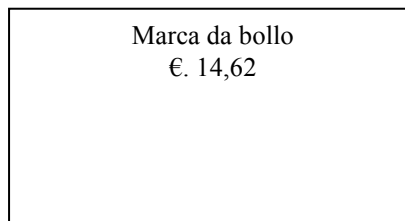
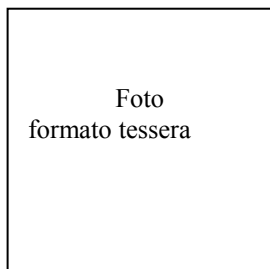


Riservato all'Ufficio
prot. n° _____ del _____.2011
prot. n° _____/PM del _____.2011

Al Signor Sindaco del **Comune di Sant'Agata li Battiati**
c/o **Ufficio Rilascio Tesserino Raccolta Funghi**



RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLATA FUNGHI





__l__ sottoscritt__ _____
dichiara sotto la propria responsabilità di essere:
nat_ a _____ il _____ di essere residente a Sant'Agata Li Battiato (CT)
in via _____ nr. _____ CAP _____
C.F. _____ telefono _____

CHIEDE

Il rilascio del tesserino **per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei ai sensi dell'art.2 della legge regionale 1 febbraio 2006, n.3 come raccoglitore:**

- Amatoriale**
- Professionale**
- A fini scientifici**
-

ALLEGATI:

-  attestato di frequenza e superamento del corso di formazione micologica, rilasciato ai sensi dell'art.2, comma 3, della legge regionale 1 febbraio 2006, n.3, da: _____;
-  autocertificazione attestante la qualifica di raccoglitore a scopo di lavoro, per il rilascio del tesserino professionale;
-  autocertificazione comprovante i requisiti di raccoglitore a fini scientifici per il rilascio del tesserino a fini scientifici;
-  nr. 2 foto 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 contenuti nella presente domanda e di essere consapevole in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertate, di essere possibile di sanzioni penali ed amministrative, secondo le disposizioni vigenti.

Sant'Agata li Battiati li, _____ Il richiedente _____

Si allegano nr. _____ marche da bollo di €. 14,62

