



AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO

**Oggetto: Legge regionale 1 Febbraio 2006, n. 3, art. 2 – Richiesta Rinnovo Autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.**

Il/la sottoscritto/a ....., ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

- Di essere nato/a a .....provincia ( .....) il.....
- Di essere residente nel comune di.....prov (.....) in via..... n..... tel.....

**CHIEDE**

il rinnovo del tesserino per altri 5 anni per poter praticare la raccolta funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 1 febbraio 2006, n 3, come raccogliitore:

- amatoriale
- professionale
- a fini scientifici

A tal fine allega:

- Tesserino n. ....rilasciato il ....., in scadenza il.....;
- 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;
- Fotocopia Codice Fiscale e Documento di Riconoscimento;
- Marca da Bollo di € 16;
- Ricevuta del versamento contributo annuale di Euro 30,00 intestato al Comune di Capo d'Orlando, Cod. IBAN IT 06 I 05387 82100 0000 47566498 o ricevuta pagamento PagoPa dal Portale del Cittadino [portaledelcittadino.comune.capodorlando.me.it](http://portaledelcittadino.comune.capodorlando.me.it);

Luogo e data .....

Firma

.....