

Al Comune di .....  
servizio .....  
n. tesserino .....

## RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

**OGGETTO: Legge regionale 1 febbraio 2006, n. 3, art. 2 – Autorizzazione raccolta dei funghi epigei spontanei. Richiesta duplicato.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, titolare del tesserino n. \_\_\_\_\_, rilasciato il \_\_\_\_\_, in scadenza il \_\_\_\_\_, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ ;
- di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_;

Chiede

il rilascio del duplicato 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 raccogliitore:

- amatoriale
- professionale
- a fini scientifici

Allega:

- copia della denuncia di smarrimento/furto del tesserino n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_;
- vecchio tesserino, in ipotesi di deterioramento;
- n. 2 fotografie formato tessera;
- ricevuta del versamento di € 10,00 intestato al comune di \_\_\_\_\_ per il costo del tesserino (specificare la causale).

Dichiara

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