**Al Sig. Sindaco del**

**Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_**

**Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_**

**Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

OGGETTO: Richiesta rilascio **tessera amatoriale** per raccolta funghi.

\_I\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazioni amministrative”, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del citato DPR n caso di dichiarazioni false, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non veritieri, quanto segue:

Di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_,

di essere residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_, cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Recapito telefonico: Abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio della ***Tessera Regionale*** **amatoriale** per la raccolta dei funghi epigei freschi spontanei ai sensi dell’art. 5 ter comma 1, lettera A della Legge Regionale n. 30 del 26/11/2001 e successive modifiche ed integrazioni (L. R. n. 47 del 23/12/2011, L.R. n. 9 del 31/03/2009, L. R. n. 69 del 27/12/2012)

*Allega alla presente:*

a) **Ricevuta di pagamento** di **Euro 13,20** (tredici/20) effettuata mediante **(MAV)** debitamente compilato secondo la procedura indicata dalla Regione Calabria riportata al link: <http://www.agroservizi.regione.calabria.it/web/guest/servizi-al-cittadino>

b) **Marca da bollo** di €. 16,00.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_