REGIONE ABRUZZO

Modello FG02B

ALLA REGIONE ABRUZZO - DIPARTIMENTO POLITICHE DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA
Servizio Presidi Tecnici di Supporto al Settore Agricolo - Piazza Torlonia 91 - 67051 Avezzano AQ
In carta semplice

RILASCIO TESSERINO PER LA RACCOLTA DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI TIPO B

Spazio per il protocollo

(N.B. Solo Residenti in Abruzzo)

Il/La sottoscritto/a _____
(*cognome*) (*nome*)

Nato a _____ (_____) il _____
(*comune di nascita*) (*Prov*) (*data di nascita*)

Residente in _____ (_____)
(*Comune di residenza*) (*Prov*)

Via _____ N° _____ CAP _____

Codice fiscale [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Tel/cel _____

E-mail _____
(il richiedente si dichiara disponibile a ricevere comunicazioni all'indirizzo e-mail indicato, da considerarsi valide alla pari di comunicazioni scritte)

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione regionale per la raccolta dei funghi epigei spontanei di "Tipo B" , ai sensi dell'art. 3, comma 2 lett. B della L.R. n° 34/2006 e s.m.i.. " Raccolta agevolata nella misura non superiore a 4 Kg. "

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per chi rende dichiarazioni mendaci, ai sensi degli art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

DICHIARA

- di non essere in possesso di tesserino analogo per la raccolta di funghi in corso di validità;

ALLEGA

1. Copia di attestato di idoneità alla raccolta
2. Due foto formato tessera di cui una autenticata
3. Una marca da bollo di € 16,00
4. Un versamento di Euro 30,00 di €30,00 sul c.c.p. n° 1012126734 intestato a "Regione Abruzzo", con la seguente causale: "Contributo annuale per raccolta funghi" ***(N.B. sono esonerati da tale contributo solo coloro che hanno compiuto 65 anni di età e sono residenti nella Regione Abruzzo – art.5 c.3 L.R.34/2006***
5. Fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
6. Autocertificazione che attesti la residenza e l'appartenenza a una delle categorie: coltivatori diretti, utenti di beni di uso civico e di proprietà colletti veno nonché soci di cooperative agricole e forestali

_____ lì _____ Firma richiedente _____

Tesserino n°	Rilasciato il
Restituito il	Firma Per ricevuta