REGIONE ABRUZZO

Modello FG03C

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 C

Spazio per il protocollo

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 C" , ai sensi dell'art. 3, comma 2 lett. C della L.R. n° 34/2006 e s.m.i.. " Raccolta per l'integrazione del reddito nella misura non superiore a 5Kg. – ed art 6 Co 1 "raccolta per l'integrazione del reddito"

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;
- ☐ di essere in possesso del tesserino Tipo A/B che deve essere aggiornato in tesserino Tipo C
- ☐ Che è la prima richiesta per ottenere contestualmente il tesserino Tipo A / Tipo B e contestualmente il tesserino Tipo C

ALLEGA

1. copia di attestato di idoneità alla raccolta (non necessario nel caso in cui si è già in possesso del tesserino Tipo A o Tipo B
2. due foto formato tessere di cui una autenticata (non necessarie nel caso in cui si è già in possesso del tesserino di Tipo A o Tipo B
3. copia del versamento di Euro 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***
4. fotocopia fronte retro del documento di identità in corso di validità
5. attestato di idoneità all'identificazione delle specie fungine commercializzate
6. autocertificazione del proprio reddito annuale riferito all'anno precedente la richiesta
7. documentazione fiscale di vendita funghi riferita all'anno precedente la richiesta
8. certificato di residenza
9. autocertificazione che attesti l'appartenenza a una delle categorie riportate al comma 2 lett b dell'art 3 della legge 34/2006(solo nel caso in cui si richiede il tesserino Tipo B integrato con il tesserino Tipo C)

_____ lì _____ Firma richiedente _____

Tesserino n°	Rilasciato il
Restituito il	Firma Per ricevuta