# CITTÀ DI RAGUSA

www.comune.ragusa.gov.it

SETTORE VI

*SVILUPPO ECONOMICO – PROMOZIONE DELLA CITTA' - SPORT*

*Servizio 8: Sport, tempo libero e spettacolo.*

*Via On. Corrado Di Quattro - Centro Direzionale Zona Artigianale C.da Mugno*

*Tel. 0932 676600 – 601 –602- 469*

e-mail: a.graffeo@comune.ragusagov.it –protocollo@pec.comune.ragusa.gov.it


# RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

**Oggetto: L.R. 01 febbraio 2006, n.3, art.2 – Autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.**

**Il/la sottoscritta _____, dichiara sotto la propria responsabilità:**

**di essere nato/a a _____(provincia_____) il_____/_____/_____;**

**di essere residente nel Comune di _____(provincia_____)**

**in via _____C.A.P. _____; professione_____**

**e-mail_____ tel._____**

**Codice Fiscale** | | | | | | | | | | | | | | | | |

## CHIEDE

**Il rilascio del Tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art.2 della L.R. 01 febbraio 2006, n.3, come raccoglitore:**

- **amatoriale**
- **professionale**
- **a fini scientifici**

**Allega:**

- **attestato di frequenza e superamento del Corso di Formazione micologica rilasciato ai sensi dell'art. 2, comma 5, della L.R. 01 febbraio 2006, n. 3 da _____**
- **Autocertificazione attestante la qualifica di raccoglitore a scopo di lavoro, per il rilascio del tesserino professionale**
- **Autocertificazione comprovante i requisiti di raccoglitore a fini scientifici, per il rilascio del tesserino a fini scientifici**
- **N. 2 fotografie formato tessera**
- **N. 2 marche da bollo da € 16,00** ***(richiesta – tesserino)***

## DICHIARA

**di non essere in possesso di Tesserino per la raccolta funghi in corso di validità e di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e notizie contenute 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**

_____