CITTÀ DI RAGUSA

www.comune.ragusa.gov.it

SETTORE VI

SVILUPPO ECONOMICO – PROMOZIONE DELLA CITTA' - SPORT

Servizio 8: Sport, spettacolo tempo libero

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

Tel. 0932 676600 – 601 –602-469

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

RICHIESTA RINNOVO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

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

Il/la sottoscritta _____, titolare del tesserino n. _____,

rilasciato il _____, in scadenza il_____,dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nato/a a _____(prov. _____) il _____/_____/_____;

di essere residente nel Comune di _____ (prov._____)

in via _____ n. _____ C.A.P. _____

professione _____e-mail_____

tel._____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

Il rinnovo del Tesserino per altri 5 anni 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:

- **Tesserino n. _____ rilasciato il _____, in scadenza il _____;**
- **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;**
- **Ricevuta del versamento del contributo annuale di €_____ sul C/C postale n. 11395977 intestato al Comune di Ragusa con causale "Rinnovo tesserino raccolta funghi"**
- **N. 2 marche da bollo da €. 16,00** ***(richiesta-tesserino)***
- **N. 2 Foto tessera**

DICHIARA

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_____**