CITTÀ DI RAGUSA

www.comune.ragusa.gov.it

SETTORE VI

Sviluppo economico. Servizi per l'agricoltura, l'industria, il commercio e l'artigianato. Turismo, cultura, sport e attività del tempo libero. Progettazione comunitaria.

8°Servizio - 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.ragusa.gov.it – *protocollo@pec.comune.ragusa.gov.it*

RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

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

Il/la sottoscritta _____, titolare del tesserino n_____,

rilasciato il _____, in scadenza il_____, 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 duplicato 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:

- **Copia della denuncia di smarrimento/furto del Tesserino n. _____rilasciato il_____;**
- **Vecchio tesserino in ipotesi di deterioramento;**
- **n. 2 fotografie formato tessera;**
- **Ricevuta di pagamento di € 10,00 sul C/C postale n. 11395977 intestato al Comune di Ragusa con causale "Rilascio duplicato tesserino per la raccolta funghi epigei spontanei"**
- **Copia dell'attestazione di pagamento del contributo annuale;**
- **N. 1 marca da bollo da € 16,00**

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_____**