

Protocollo

Al Sig. Sindaco
del Comune di
VENOSA

Area Attività Produttive e Comunicazione
Ufficio Relazioni con il Pubblico

Oggetto: Richiesta Autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei su tutto il territorio Regionale.

I_ sottoscritto _____, nat_ a _____
il _____ e residente in _____, alla via _____
_____ n. _____, C.F. _____
documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ con scadenza il _____
recapito telefonico _____;

C H I E D E

così come previsto dalla Legge Regionale 14.12.1998 n. 48 e successive modificazioni ed integrazioni il rilascio del tesserino per la raccolta funghi valido sul territorio regionale, del tipo sotto indicato:

tesserino del tipo personale:

costi

- semestrale dal _____ al _____; Euro 25,82 (venticinque/82)
- annuale per l'anno _____; Euro 51,65 (cinquantuno/65)

tesserino del tipo speciale:

- semestrale dal _____ al _____; Euro 51,65 (cinquantuno/65)
- annuale per l'anno _____; Euro 103,26 (centotre/29)

tesserino del tipo turistico:

- 1 giorno Euro 3,63 (tre/63)
- 7 giorni Euro 18,08 (diciotto/08)

I_ sottoscritt_ si riserva di provvedere, dopo la scadenza di validità del tesserino, al rinnovo dello stesso previo versamento della somma necessaria e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni anagrafiche.

Allega alla presente:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 2) n. 2 fotografie formato tessera;
- 3) Attestato di frequenza ad un corso di educazione micologica della durata minima di **dodici ore** gestito dalle AA.SS.LL., Enti Locali o dalle Associazioni micologiche di rilevanza nazionale.

Venosa, li _____

IL RICHIEDENTE