ALLEGATO C

**AL V SETTORE**

n° Tesserino ………………..

# COMUNE DI ROSOLINI VIA ROMA N. 2

**96019 ROSOLINI (SR)**

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 Sottoscritto/a , 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 ………………………………………………………………. C.A.P. ………., Tel………………………..

gruppo sanguigno …………………..RH………………

# 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 IBAN n. IT71G0871384770000000001015 intestato al Comune di Rosolini con causale "rilascio duplicato tesserino per la raccolta funghi epigei spontanei".
* Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale
* Due Marche 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

TUTELA DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs 196/03 i dati professionali forniti ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati con finalità istituzionali, connesse o strumentali, all’attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti si potranno esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs 196/03.

Data ……………………….

Firma