



Al Comune di ZAFFERANA ETNEA
c/o Ufficio S.U.A.P. / Commercio

n° Tesserino

RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

Oggetto: L.R. 01 febbraio 2006, n 3, art. 2 – Autorizzazione 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.

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 raccogliitore:

- 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 del versamento di € 10,00 tramite c/c postale n. **15848955** intestato al Comune di Zafferana Etnea Servizio Tesoreria oppure Bonifico:
Banca CREVAL - IBAN: **IT09N052168433000000162274** - BIC/SWIFT: BPCVIT2S
- causale: rilascio duplicato tesserino funghi epigei.

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
