



Al Comune di San Giovanni La Punta (CT)

## **RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI**

**OGGETTO: Legge regionale 1 febbraio 2006, n. 3, art. 2 – Autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.**

Il/la sottoscritto/a ..... titolare del tesserino  
n° .....del ..... dichiara sotto la propria responsabilità:  
di essere nato/a a ..... (.....) il .....;  
di essere residente nel comune di ..... (.....);  
in via ..... c.a.p. ....;  
cod. fiscale:.....; Gruppo sanguigno.....;

### **Chiede**

il rilascio del duplicato del tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 1 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 versamento del contributo annuale intestato al Comune di San Giovanni La Punta – Servizio tesoreria comunale – ccp. 15900954; (€ 30,00 per il tesserino amatoriale/scientifico - € 100,00 per il tesserino professionale). **L'attestazione di pagamento deve contenere i dati anagrafici del raccoglitore e l'indicazione come causale “autorizzazione raccolta funghi epigei spontanei”, pena la validità della stessa.**;
- Ricevuta del versamento di € 10,00 intestato al Comune di San Giovanni La Punta – Servizio tesoreria comunale – ccp. 15900954 nella quale viene chiaramente specificato: **“rilascio duplicato tesserino per la raccolta funghi epigei spontanei”**;
- n. 2 fotografie formato 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. Il sottoscritto autorizza il Comune di San Giovanni La Punta ad utilizzare i propri dati personali anagrafici ai soli fini del rilascio del tesserino richiesto.

Data .....

Firma

**Da presentare entro e non oltre il 31 ottobre di ciascun anno ai sensi del Decreto Assessoriale Regione Sicilia del 14/07/2023 pubblicato in G.U.R.S. N° 29 del 14/07/2023.**