

All "A"

Al Sig. Sindaco
del Comune di BRINDISI MONTAGNA

Oggetto: Richiesta tesserino raccolta funghi su tutto il territorio Regionale.

I_ sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ residente a
_____ Via _____ n. _____ C.F.
_____ documento di riconoscimento _____ n.
_____ rilasciato da _____ con scadenza il
_____ recapito telefonico _____

CHIEDE

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:

- | <u>tesserino del tipo personale:</u> | <u>costi</u> |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> semestrale dal _____ al _____; | Euro 25,82 (venticinque/82) |
| <input type="checkbox"/> annuale per l'anno _____; | Euro 51,65 (cinquantuno/65) |

- | <u>tesserino del tipo speciale:</u> | <u>costi</u> |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> semestrale dal _____ al _____; | Euro 51,65 (cinquantuno/65) |
| <input type="checkbox"/> annuale per l'anno _____; | Euro 103,29 (centotré/29) |

- | <u>tesserino del tipo turistico (*)</u> | <u>costi</u> |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> da 1 (uno) giorno a 7 (sette) giorni | 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.

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allega alla presente:

- 1) - fotocopia del documento di riconoscimento;
- 2) - n. 2 fotografie formato tessera;
- 3) - attestato di frequenza ad un corso di educazione micologica della durata minima di 12 ore gestito dalle AA.SS.LL., Enti Locali o dalle Associazioni micologiche di rilevanza nazionale.

Potenza, _____

IL RICHIEDENTE

(*) per questo tesserino non è richiesto l'attestato di frequenza di cui al punto (3), esso non è rinnovabile ed abilita alla raccolta solo nel territorio del comune che procede al rilascio.