

## AUTORIZZAZIONE ALLA RACCOLTA DEL TARTUFO

(Legge n.752/85 e Legge Regionale n. 24/91 e s.m.i.)

### RICHIESTA ESAME DI IDONEITA' ALLA RICERCA E RACCOLTA DEL TARTUFO E DOMANDA PER IL RILASCIO DEL TESSERINO

Marca da Bollo da €  
16,00

Alla Regione Emilia Romagna  
Servizio Territoriale Agricoltura Caccia e Pesca di

.....

Il/la sottoscritto/a .....  
(Cognome) (Nome)

residente in .....  
(Comune) (Prov.) (Località)

indirizzo ..... Telefono .....  
(Indirizzo e numero civico) (Recapito telefonico)

Nato/a a ..... (.....) in data ..... Stato .....  
(Comune di nascita) (Prov.) (Data di Nascita) (solo per nati all'Estero)

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | e-mail .....

#### CHIEDE

ai sensi della Legge n. 752/85 e della Legge Regionale n. 24/91 e ss. mm. ii..

**DI SOSTENERE IL PREVISTO ESAME DI IDONEITA' E, se superato, il RILASCIO del TESSERINO DI IDONEITA' alla ricerca e raccolta del tartufo, a tal fine allega:**

Per sostenere l'esame:

- 1 marca da bollo da € 16,00 (da apporre a questa richiesta);
- fotocopia documento di identità in corso di validità (obbligatorio in caso di spedizione)

Per il rilascio del tesserino, dopo il superamento dell'esame, si impegna a produrre:

- 1 marca da bollo da € 16,00 (da apporre sul tesserino);
- 2 fototessera recenti;
- ricevuta versamento della tassa regionale prevista.

#### DICHIARA

di essere a conoscenza che **la convocazione agli esami** avverrà mediante **comunicazione sul sito internet della Regione Emilia-Romagna e con affissione presso la sede del Servizio Territoriale Agricoltura, Caccia e Pesca del territorio provinciale di residenza dell'interessato.**

Dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 445/2000, che i dati e le notizie sopra riportate rispondono a verità.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione sono sottoscritte in presenza del dipendente addetto a riceverle ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore

..... li ..... Firma .....(1).

La Regione Emilia Romagna (titolare del trattamento) informa che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente in relazione al procedimento per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti conseguenti. Il conferimento di tali dati personali è obbligatorio per effettuare l'attività richiesta e la loro mancata indicazione non ne permette l'avvio. I dati personali acquisiti saranno trattati da persone appositamente incaricate per tali attività, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento del relativo procedimento.

DATA ..... Per presa visione: FIRMA del richiedente .....

Spazio sottostante a cura della Regione Emilia Romagna

Attesto che la firma della presente istanza è stata apposta in mia presenza previo accertamento della identità personale a mezzo di:

(Tipo documento)

(Numero Documento)

(Autorità emittente)

(Data Rilascio)

(Data)

(Firma del dipendente addetto)

(1) In caso di richiedente minorenni, ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 445/2000:

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

(cognome)(nome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

(telefono fisso e/o cellulare)

in qualità di genitore/tutore sottoscrive la presente richiesta ed allega copia di un proprio documento di identità valido.