



PROVINCIA DI VITERBO

ASSESSORATO AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA

Il Sottoscritto _____ dichiarando sotto la propria responsabilità di

essere nato a _____ () il _____ e di essere residente nel

Comune di _____ () in Via _____ n° _____

Titolare del tesserino regionale per la raccolta dei funghi epigei spontanei n°
rilasciato il _____ dalla Provincia di Viterbo.

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 e segg. del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e segg. sotto la propria responsabilità

CHIEDE

il rinnovo per 5 anni del proprio tesserino per la raccolta dei funghi epigei spontanei comma 8, Art. 4 L.R.32 / 98

Si allegano:

- Tesserino raccolta funghi per l'apposizione del visto di rinnovo.
- N° 2 marche da bollo da € 14,62 (1 da apporre sul tesserino, 1 da allegare alla presente)
- Ricevuta versamento di € 25,82 sul c/c 12602017 intestato ad "Provincia di Viterbo Servizio Tesoreria" – causale "Autorizzazione raccolta funghi"

Data _____

Firma del richiedente _____

N.B. Qualora la firma non sia apposta di fronte al funzionario incaricato, allegare copia di un documento d'identità valido.

Il Funzionario _____