

Alla REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
Direzione centrale risorse agricole, forestali e ittiche
Servizio caccia e risorse ittiche
 UDINE Via Sabbadini, 31

oppure

c/o Struttura stabile per la gestione faunistico venatoria di
 GORIZIA Corso Italia, 55
 PORDENONE Via Concordia Sagittaria, 1
 TRIESTE Via Sant'Anastasio, 3

Oggetto: L.R. n. 25/2017, art. 2 e art. 15 c. 3. Domanda per ottenere il rilascio dell'autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei nel territorio della Regione Friuli Venezia Giulia (ANNO 2017)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ____ / ____ / ____ residente _____ (_____)

via _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____ @ _____

Cod. Fiscale _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei nel territorio della Regione Friuli Venezia Giulia.

IN QUANTO

- ha frequentato il corso di cui all'articolo 15, comma 3 della legge regionale n. 25/2017 di cui allega copia dell'attestato di frequenza rilasciato dall'organizzatore del corso medesimo **(1)**;
- DICHIARA di essere in possesso dell'attestato di micologo rilasciato ai sensi del decreto del Ministero della Sanità 29 novembre 1996, n. 686;
- è in possesso di autorizzazione alla raccolta, comunque denominata, rilasciata in altra Regione della Repubblica italiana di cui allega copia **(2)** e, a tal fine, DICHIARA che la stessa è stata rilasciata a seguito del superamento di una prova.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere rese ai sensi degli art.li 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

ALLEGA

- 1) copia fotostatica dell'attestato di frequenza del corso;
- 2) copia fotostatica di autorizzazione alla raccolta, comunque denominata, rilasciata in altra Regione della Repubblica;
- 3) copia fotostatica fronte e retro di un documento di identità in corso di validità.
- 4) n. 2 fototessere;
- 5) _____;

Data _____

IL RICHIEDENTE