

Alla U.O.D. _____

OGGETTO: L.R. 8/2007 ART. 4 - Richiesta di permesso occasionale alla raccolta dei funghi epigei, spontanei, commestibili, per soggetti già in possesso di tesserino e residenti in altre Regioni.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov. ___) il
_____ residente a _____ (Prov. ___), in Via/Piazza
_____ n. _____, C.A.P. _____ Tel. ab.
_____/_____, Cell. _____/_____, Posta elettronica/Pec
_____, titolare di Tesserino abilitativo alla raccolta di funghi
rilasciato, per la Regione di residenza, da _____, in data _____,
identificato dal n° _____, valido fino alla data _____,

CHIEDE

ai sensi della L.R. n.8 del 24/07/2007 art 4 c.10, il rilascio di un permesso occasionale per la raccolta funghi epigei, spontanei, commestibili, al costo giornaliero di € 10,00 per N. 1 giorno il _____, N. _____ giorni dal _____ al _____.

Si allegano:

- Fotocopia di valido documento d'identità
- Fotocopia del tesserino raccolta funghi in corso di validità dell'Ente _____;
- Ricevuta del versamento di € _____ sul Portale dei Pagamenti della Regione Campania **PagoPA** - Cod. 1158.

Luogo e Data _____

FIRMA

(per esteso e leggibile)

Consenso al trattamento dei dati personali Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 679/2016 – Regolamento Europeo sulla protezione dei dati - da il proprio consenso, alla presente struttura periferica della Regione Campania, al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazione vengono rese. L'interessato ha, inoltre, diritto ad ottenere tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del suddetto Reg. UE.

In Fede

(per esteso e leggibile)