

**Marca da bollo
valore corrente
(DA ALLEGARE)**

Foto

Gli estremi del rilascio del presente titolo dovranno essere riportati nel tesserino

All'Ente competente
Regione Marche - Struttura Decentrata di
Unione Montana di

Il/la sottoscritto/a **CHIEDE** a codesta
Struttura in relazione alla normativa in oggetto di **ESSER AMMESSO/A A SOSTENERE LA PROVA D'ESAME** per il
rilascio dell'abilitazione alla cerca e raccolta dei tartufi, ai sensi dell'art. 12 della L.R. n. 5/2015,

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci il/la sottoscritto/a **DICHIARA** quanto segue:

di essere nato/a a (.....) il

di risiedere a..... in via/loc. n. prov. cap

tel..... email

[illegible]

CHIEDE, inoltre, a seguito del superamento del suddetto esame, il **RILASCIO DEL TESSERINO DI IDONEITÀ** per l'abilitazione alla cerca e raccolta tartufi:

A tal fine allega:

- ☐ copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- ☐ n° 2 marche da bollo del valore corrente (di cui una da applicare alla presente domanda)
- ☐ n.° 2 fotografie uguali e recenti in formato tessera su sfondo bianco vidimate dal richiedente (di cui una da applicare alla presente domanda)
- ☐ versamento della tassa di concessione regionale (*da consegnare solo dopo il superamento dell'esame*);

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. e autorizza espressamente il trattamento di eventuali dati inseriti, al trattamento dei dati di cui sopra ai sensi della L.196/03 esclusivamente per le finalità previste, avendo preso visione delle note informative di cui all'art.13 del D.lgs 196/03.

Firma del/della richiedente

(luogo, data)

(luogo, data)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

In caso di **richiedente minorenn**e, ai sensi dell'art. 5 (L) del DPR 445/2000:

Il/la sottoscritto nato/a

ile residente a..... in via/loc. n. prov.....

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

_____, _____
(luogo)

(data)

(firma)

Per il ritiro del tesserino -

Tesserino N° _____ ritirata a mano il ____/____/____

o Suo delegato il/la Sig. che allega copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità

Firma

NOTA BENE:

- 1) Il tesserino verrà rilasciato solo se la prova d'esame avrà esito positivo
 - 2) In caso di esito negativo il richiedente verrà convocato alla prova successiva
-
-