



Alta Valle del Metauro
Unione Montana

Borgo Pace Fermignano Isola del Piano Mercatello sul Metauro Montecalvo in Foglia Peglio Petriano Piobbico Sant'Angelo in Vado Urbania Urbino
Regione Marche Provincia di Pesaro e Urbino

Marca da Bollo

Euro 16,00

AL PRESIDENTE
dell'Unione Montana Alta Valle del Metauro
Via Manzoni n.25
URBANIA (PU)

OGGETTO: Domanda di rilascio dell'autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei di cui all' art. 5 della Legge Regionale n° 18/2022.

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE il RILASCIO DEL TESSERINO previsto all'art. 5, comma 2 della Legge Regionale n. 18/22.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 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. _____ tel _____

Allega alla presente:

- Attestato di idoneità, di cui all'art. 5 comma 1 della L.R. n° 18/22;
- N° 1 fotografia formato tessera;
- N° 1 marca da bollo di € 16,00 (*da apporre alla presente dichiarazione*);
- Ricevuta di idoneo versamento eseguito tramite piattaforma dei pagamenti della regione Marche (<https://mpay.regione.marche.it/>);
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Dichiara 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.

Urbania, li _____

Firma del richiedente

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

Il/la sottoscritto _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ (_____)
in via/loc. _____ n. _____

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

Urbania, li _____

(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)