



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per le Politiche Agricole, Alimentari e Forestali

Alla UOD _____

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
- Ricevuta del versamento di € _____ - su C/C postale n. 21965181 oppure su conto bancario IBAN: **IT66E010 1003 4001 0000 0046252** - intestato a: Regione Campania - Servizio Tesoreria – Causale: *Permesso occasionale funghi - Cod. 1158.*

Luogo e Data _____

FIRMA

(per esteso e leggibile)

Informativa Trattamento Dati

Il sottoscritto autorizza la presente struttura periferica della Regione Campania, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii., al trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati personali raccolti, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazione vengono rese.

In Fede

(per esteso e leggibile)