Amministrazione destinataria

Comune di Pescopagano

Ufficio destinatario

Ufficio Polizia Locale

Rilascio tesserino raccolta funghi territorio regionale

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Documento di identità | **Numero**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio del tesserino per la raccolta funghi sul territorio regionale

- ◯ di tipo personale
  - ◯ semestrale (25,82 €)
    - **Dal**
    - **Al**
  - ◯ annuale per l'anno (51,65 €)
    - **Anno**
- ◯ di tipo speciale
  - ◯ semestrale (51,65 €)
    - **Dal** | **Al**
  - ◯ annuale (103,29 €)
    - **per l'anno**
- ◯ di tipo turistico
  - ◯ per un giorno (3,63 €)

○ per sette giorni (18,08 €)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pescopagano		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**