

RISERVATO UFFICIO

Pos. N. _____/2021
ML

**ALLA COMUNITÀ MONTANA
"MONTI LATTARI"**

Via Municipio, 11/B

84010

TRAMONTI

**OGGETTO: Legge Regionale 24 luglio 2007, n. 8.
"Disciplina della raccolta e commercializzazione dei funghi freschi e conservati".
Richiesta autorizzazione per la raccolta dei funghi.**

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____
(Prov. di _____) e residente in _____
(Prov. di _____), alla Via _____,
n.c. _____, codice fiscale: _____,
Telefono _____ cell. _____
Professione _____ e-mail _____

C H I E D E

a codesto spett.le Ente di poter partecipare al colloquio abilitativo per il rilascio del tesserino di autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei commestibili di cui all'art. 4 della Legge Regionale n. 8 del 24 luglio 2007.

In attesa porge distinti saluti.

Addì, _____.

(firma)

- Allega copia documento di identità.
- N.B.: compilare il modello a macchina o in stampatello.