

Marca da bollo
Euro 16,00

**DOMANDA RINNOVO
PERMESSO PER RACCOLTA/VENDITA DI FUNGHI**

AL COMUNE DI NEVIANO

Il/La sottoscritto/a(cognome nome)

C.F.

Data di nascita/...../..... cittadinanza sesso M ☐ F ☐

Luogo di nascita: Stato Provincia Comune.....

Residenza: Provincia Comune

Via,P.zza,ecc nr C.A.P.

Telefono Cellulare.....

CHIEDE

Il rinnovo del permesso

☐ **AMATORIALE**

☐ **PROFESSIONALE**

di cui alla legge regionale 12/2003, per la **raccolta e/o vendita di funghi epigei freschi**

ALLEGA:

☐ Copia di un valido documento di riconoscimento.

☐ Versamento dell'importo di € 25,00 tramite Pago Pa del Comune di Neviano sezione pagamenti elettronici/tesserino funghi – Causale rinnovo permesso per la raccolta / vendita di funghi” (in caso si permesso amatoriale)

☐ Versamento dell'importo di € 50,00 tramite Pago Pa del Comune di Neviano sezione pagamenti elettronici/tesserino funghi – Causale rinnovo permesso per la raccolta/ vendita di funghi” (in caso si permesso professionale)

☒ Attestazione all'identificazione delle specie fungine ai sensi dell'art.3, comma 1,della Legge Regionale 25/08/2003,

☒ Attestato del micologo.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante.