

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA RACCOLTA DI FUNGHI EPIGEI**

ALLA COMUNITA' MONTANA DELLA CARNIA  
Via Carnia Libera 1944, n. 29  
33028 TOLMEZZO (UD)

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente a ..... Prov. .... in Via ..... N. ....  
telefono ..... Cod. fisc. ....

**C H I E D E**

il rilascio dell'**autorizzazione** alla raccolta di funghi epigei nel territorio della Regione Friuli Venezia Giulia di cui alla L.R. 12/2000 e successive modifiche e integrazioni.

A tal fine:

**D I C H I A R A**

- di voler sostenere presso cod. spett.le Ente il colloquio previsto dall'art. 1, comma 2, lett. b) della L.R.12/2000, previa partecipazione facoltativa al corso di preparazione organizzato annualmente dall'Ente stesso;
- di essere stato, in riferimento ai disposti di cui all'art. 1, comma 2, lett. f) della L.R.12/2000, titolare di permessi di raccolta rilasciati ai sensi delle norme vigenti prima dell'entrata in vigore della L.R. medesima per almeno tre periodi negli ultimi sette anni (dal 1993 al 1999) (**Allegare originale del vecchio cartellino o certificazione dell'Ente che ha rilasciato i permessi con precisazione dei periodi di validità degli stessi**);
- di essere in possesso dell'attestato di frequentazione del corso formativo di 6 ore valido ai sensi dalla normativa precedentemente in vigore o di altro titolo idoneo previsto dall'attuale normativa (**Allegare relativi attestati**).

Ai fini del rilascio dell'autorizzazione allega alla presente o si impegna a presentare, successivamente al superamento del colloquio previsto:

1. Marca da bollo da Euro 16,00;
2. Attestazione versamento della somma di Euro \_\_\_\_\_.- sul c/c N. 17597337 intestato alla Comunità Montana della Carnia - Tolmezzo;
3. Fotocopia documento di riconoscimento valido.

Data

firma

..... lì .....

.....