

***Giunta Regionale della Campania***

***Direzione Generale per le Politiche Agricole, Alimentari e Forestali***

***Alla Comunità Montana Alburni***

***Via Uliveto 8/F***

***84020 CONTRONE (SA)***

**OGGETTO** : *L.R. n.8 del 24/ 07/ 2007 Art. 4 - Domanda per il* ***rinnovo***

*dell’autorizzazione per la raccolta dei funghi freschi commestibili.*

Il sottoscritto , nato a

il e residente in alla Via n°\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;|Tel./Cell. -

Posta elettronica/Pec , in possesso di Tesserino per la raccolta dei funghi identificato dal n° rilasciato dalla Comunità Montana Alburni, in riferimento alla L.R. n. 8 del 24/07/2007,

C H I E D E

il **rinnovo** del suddetto tesserino valevole per la raccolta dei funghi epigei sull’intero territorio della

Regione Campania.

***Allega alla presente***:

* fotocopia documento di riconoscimento in corso di regolare validità;
* tesserino scaduto;
* n° 2 foto formato tessera recenti;
* n° 1 marca da bollo da € 16,00;
* n° 1 ricevuta versamento di € **35,00** - su c/c postale n° 000010726842 oppure su conto bancario IBAN: IT 53 Y 01000 03245 424300130157 - intestato a: Comunità Montana Alburni – Servizio Tesoreria – Causale: *Rinnovo tesserino funghi* - *Anno .*

Luogo e Data

*FIRMA*

*(per esteso e leggibile)*