Alla Comunità Montana Alento Montestella

_____

OGGETTO: L.R. n.8 del 24/07/2007 Art. 4 - Domanda per il rinnovo dell'autorizzazione per la raccol ta dei funghi freschi commestibili.

Il sottoscritto _____, nato a _____ ___ il _____ e residente in _____ alla Via _____ n ° ____, Tel./Cell. _____ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_ _|__|__| - Cod. Posta Fisc. elettronica/Pec _____ __, in possesso di Tesserino per la raccolta dei funghi identificato dal n° _____ rilasciato da _ _____, 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 dell a 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 € 30,00 sul c/c n°10043842 intestato a Comunità Montana Alento Montestella.
- n°1 ricevuta di versamento dei diritti di € 5,00 sul c/c n°10043842 intestato a Comunità Montana Alento Montestella, causale: rinnovo 5 anni tesserino per raccolta funghi epigei

Luogo e Data _____

FIRMA

_____

(per esteso e leggibile)