REGIONE ABRUZZO

mod. FG07AB

ALLA REGIONE ABRUZZO - DIPARTIMENTO POLITICHE DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA
Servizio Presidi Tecnici di Supporto al Settore Agricolo - Piazza Torlonia 91 - 67051 Avezzano AQ
In carta semplice

RICHIESTA DUPLICATO DI TESSERINO PER LA RACCOLTA DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI
Tipo A/B

Spazio per il protocollo

Il/La sottoscritto/a_____
(*cognome*) (*nome*)

Nato a_____ (_____) il _____
(*comune di nascita*) (*Prov*) (*data di nascita*)

Residente in _____ (_____)
(*Comune di residenza*) (*Prov*)

Via_____ N°_____ CAP_____

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Tel/cel_____

E-mail_____
(il richiedente si dichiara disponibile a ricevere comunicazioni all'indirizzo e-mail indicato, da considerarsi valide alla pari di comunicazioni scritte)

Titolare del tesserino Tipo _____ n° _____ rilasciato in data_____

CHIEDE

Il duplicato del tesserino per la raccolta dei funghi epigei spontanei nel territorio della Regione Abruzzo ai sensi dell'art 3 c.8 della L.R. n.34 del 08/11/2006 e successive modifiche ed integrazioni .

DICHIARA

Che l'originale è stato (barrare la casella):

- ☐ Smarrito
- ☐ Sottratto
- ☐ Deteriorato

Allega alla presente

Denuncia alla Polizia Giudiziaria di smarrimento/furto o deterioramento del tesserino originale (tesserino non leggibile)
N° 1 marca da bollo da € 16,00
N° 2 foto formato tessera (di cui una autenticata)
Tesserino deteriorato (solo se leggibile)
Copia del versamento annuale di € 30,00 dell'anno in corso (si fa presente che ***sono esonerati da tale contributo solo coloro che hanno compiuto 65 anni di età e sono residenti nella Regione Abruzzo – art.5 c.3 L.R.34/2006 oppure chi non ha esercitato l'attività di raccolta dei funghi durante l'anno)***

_____lì_____
(Luogo) (data)

Firma_____
(firma leggibile)