

AI SINDACO
DEL COMUNE DI
70023 GIOIA DEL COLLE

Ufficio SUAP

Il/la sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ ed ivi residente alla via _____ ,

C H I E D E

il rilascio del permesso di raccolta funghi (occasionale o professionale) ai sensi della Legge Regionale n. 3/2012 e s.m.i.

Allega alla presente:

- copia dell'attestato rilasciato dalla ASL o Associazioni
- copia della ricevuta di versamento di € 25.00/50.00
- copia documento di identità.

Si autorizza, ai sensi della legge 675/1996, l'acquisizione ed il trattamento dei dati contenuti nel presente modello.

Gioia del Colle, _____

Firma
