

**Amministrazione destinataria**

Comune di Borgo Valsugana

**Ufficio destinatario**

Servizio tecnico

**Domanda di rilascio del permesso speciale per la raccolta di funghi**

***Ai sensi dell'articolo 28 della Legge provinciale 23/05/2007, n. 11 e del Decreto del Presidente della Giunta provinciale 26/10/2009, n. 23 – 25/Leg***

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
<input type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## CHIEDE

il rilascio del permesso speciale per la raccolta di funghi nel territorio del Comune di Borgo Valsugana, in quantità superiore a 2 Kg per

### Motivazione

- soggetti per i quali la raccolta dei funghi costituisce una dimostrata fonte di lavoro e di sussistenza  
*(il permesso ha durata annuale)*
- associazioni ed enti aventi carattere culturale, scientifico e didattico in occasione di mostre, corsi, congressi nazionali ed internazionali in campo micologico, svolti nel territorio provinciale e per la durata delle manifestazioni medesime
- scopi scientifici a soggetti di dichiarata fama nell'ambito dell'attività di studio e di ricerca in campo micologico, per la durata della ricerca

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- che la raccolta funghi costituisce per il sottoscritto fonte di lavoro e di sussistenza  
**pertanto allega copia della documentazione attestante le condizioni dichiarate**
- che l'associazione o ente ha carattere

<b>Descrizione</b>									
<input type="text"/>									
e organizza il seguente evento in campo micologico									
<b>Denominazione</b>									
<input type="text"/>									
<b>Tipologia</b>									
<input type="radio"/> nazionale									
<input type="radio"/> internazionale									
<b>Luogo dell'evento</b>									
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Interno</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Periodo</b>									
<b>Data di inizio</b>					<b>Data di fine</b>				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				

- che il permesso è necessario per la seguente attività di studio e di ricerca in ambito micologico

<b>Descrizione</b>	
<input type="text"/>	
<b>Periodo</b>	
<b>Da</b>	<b>A</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CHIEDE INOLTRE

di autorizzare i seguenti soggetti alla raccolta dei funghi, per il periodo indicato e nei limiti del quantitativo dichiarato

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

**Periodo di raccolta**

Da  A

**Quantitativo giornaliero**

<input type="text"/>	Kg	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Kg	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Kg	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Kg	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia della documentazione attestante le condizioni dichiarate per la raccolta dei funghi
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Borgo Valsugana

Luogo

Data

il dichiarante