



**COMUNITÀ MONTANA
ALTO E MEDIO METAURO**

Bollo

€ 14,62

***Al Presidente della Comunità Montana
dell'Alto e Medio Metauro
URBANIA***

OGGETTO : Domanda di rilascio dell'autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei, di cui agli artt. 4 e 11 della Legge Regionale n°17/2001.

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente a in via

CHIEDE

il rilascio del tesserino previsto all' art. 4, comma 1 art. 11, comma 3
della Legge Regionale n°17/01 ;
allega alla presente :

- Attestato di partecipazione al corso formativo, di cui all'art. 7 della L.R. n°17/01 ;
- Attestato di superamento dell'esame, di cui all'art. 11 della L.R. n°17/01 ;
- Allega n°2 fotografie formato tessera ;
- Allega n°2 marche da bollo da € 14,62 cadauna ;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Comunità Montana dell'Alto e Medio Metauro può utilizzare, nell'ambito delle procedure previste dal D. lgs 30 giugno 2003 n°196 , i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, secondo la nota informativa prevista dall'art. 13 dello stesso decreto ed indicata nel retro della presente istanza :

Finalità del trattamento dei dati:	Legge Regionale Funghi;
Modalità di trattamento:	Informativo e cartaceo;
Natura del trattamento:	obbligatoria;
Conseguenze del rifiuto di rispondere	Non procedibilità alla fase istruttoria
Soggetti interessati ad eventuale comunicazione o diffusione dei dati	Personale interno della Comunità Montana – Organi di vigilanza – Uffici tecnici comunali – Regione Marche – Corpo Forestale dello Stato
Diritti dell'interessato	previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. Lgs. N° 196/ 2003
Titolare del trattamento dei dati	Comunità Montana Alto e Medio Metauro – Urbania
Responsabili del trattamento dei dati	Dott.ssa Nadia Sabatini P.I. Pasquale Balducci

*Il sottoscritto dichiara di ricevere copia della presente dichiarazione completa di timbro in arrivo del protocollo dell'ente ricevente (in caso di presentazione personale della stessa).
Letto, confermato e sottoscritto:*

Urbania li _____ Firma autenticata (*) _____

NOTA(*) La firma non va autenticata se:

- a) Alla dichiarazione è allegata e trasmessa unitamente una fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- b) La firma è apposta in presenza del Responsabile del Procedimento o impiegato addetto alla ricezione della documentazione.

Il sottoscritto dipendente _____ addetto al ricevimento della pratica, dichiara che la firma del Sig. _____, della cui identità mi sono personalmente accertato, è stata apposta in data odierna in mia presenza.

(firma Resp. Proc. o Addetto)
