Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per le Politiche Agricole, Alimentari e Forestali

Alla UOD _____

_____

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

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____ e residente in _____ alla Via _____ n° ____,

Tel./Cell. _____ - Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Posta elettronica/Pec _____, in possesso di Tesserino per la raccolta dei funghi identificato dal n° _____ rilasciato dalla Provincia di Avellino/Regione Campania, 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 della 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** - su c/c postale n° **21965181** oppure su conto bancario IBAN: **IT66E010 1003 4001 0000 0046252** - intestato a: Regione Campania – Servizio Tesoreria – Causale: *Rinnovo tesserino funghi - Anno _____ Cod. **1159***.

Luogo e Data _____

FIRMA

_____
(per esteso e leggibile)