

Marca da bollo

Euro 14,62

Spett.le
COMUNE DI TRICHIANA
Piazza Merlin, 1
32028 – TRICHIANA

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a Trichiana in via _____

CHIEDE

Di ottenere il rinnovo del tesserino di autorizzazione alla ricerca e raccolta dei funghi

epigei n. _____ rilasciato in data _____

(L.R. 19.08.1993 n. 23 D.G.R. 25.02.1997 n.646)

Si autorizza, ai sensi della legge 675/96 l'acquisizione ed il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo ai fini della gestione L.R.23/96

In attesa di accoglimento della presente richiesta, porge distinti saluti

Data _____

Firma _____