

Autorizzazione n° _____

rilasciata il _____

(compilazione a cura degli Uffici dell'Ente Parco)

**ENTE PARCO NATURALE
DEL SASSO SIMONE E SIMONCELLO**

**Via Rio Maggio, sn
61021 CARPEGNA (PU)**

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER LA RICERCA E LA
RACCOLTA DEI FUNGHI NEL TERRITORIO DEL PARCO NATURALE DEL
SASSO SIMONE E SIMONCELLO**

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. (_____), il _____

residente a _____ Prov. (_____), CAP _____

in Via _____ n° _____

tel./cell. _____ e-mail ^(facoltativo) _____

documento di riconoscimento tipo e numero _____

rilasciato il _____ da _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione personale per la ricerca e la raccolta dei funghi epigei spontanei all'interno del territorio del Parco Naturale del Sasso Simone e Simoncello ai sensi dell'art. 3 (Autorizzazione alla raccolta) del Regolamento dell'Ente Parco.

alla presente richiesta allega:

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara inoltre di consentire al trattamento dei dati sensibili che lo riguardano per le finalità della presente domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data _____

Firma _____