



# GRUPPO MICOLOGICO "REVENTINO"

Loc. Acquavona n.34 - S.P./159 km 16.660 (ex casa cantoniera) -88040 PLATANIA (CZ)

Cod. Fisc. - P. IVA 92008430792 Rec. - Cell. 340.2501252

[www.reventino.it](http://www.reventino.it) - E. mail: [reventino@libero.it](mailto:reventino@libero.it)

Posta certificata: [gruppomicologicoreventino@poste-certificate.it](mailto:gruppomicologicoreventino@poste-certificate.it)

Aderente ai Gruppi:  
A.M.B. U.M.I. C.M.C.

MARCA DA BOLLO  
DA  
€ 16,00

## Al Dirigente della Regione Calabria

Dipartimento 8 Agricoltura e Risorse Agroalimentari  
Settore 5 "Fitosanitario, Vivaismo, Micologia,  
Patrimonio Ittico e Faunistico"  
Loc. Germaneto - Cittadella Regionale  
88100 Catanzaro

**Oggetto: Richiesta rilascio PERMESSO MICOLOGICO TURISTICO raccolta funghi  
REGIONE CALABRIA.**

I sottoscritt \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole di quanto previsto dagli art. 75 e 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni false, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non veritieri, quanto segue:

Di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/ \_\_\_\_\_

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Rec. Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il rilascio del **Permesso Micologico TURISTICO** per la raccolta dei funghi epigei freschi spontanei ai sensi dell'art. 5ter comma 1, lettera D della Legge Regionale n.30 del 26/11/2001 e succ. modifiche ed integrazioni.

Allega alla presente:

> Ricevuta di pagamento effettuato tramite Mav. da scaricare sul portale all'indirizzo [www.agroservizi.regione.calabria.it](http://www.agroservizi.regione.calabria.it) ), il versamento varia in rapporto alla durata del permesso (annotando nello spazio riservato alla causale il periodo di validità):

- 1)  giorni **3**(tre) € **5,00**(cinque,00) - dal.... al..... -dal.... al....- dal.... al....- ;
- 2)  giorni **7**(sette) € **10,00**(dieci,00) - dal.... al..... -dal.... al....- dal.... al....- ;
- 3)  giorni **30**(trenta) € **20,00**(venti,00) - dal.... al..... -dal.... al....- dal.... al....- .

> n. 2 marche da bollo da €16,00, da applicare una sulla presente domanda e l'altra sulla tessera; > copia di un documento in corso di validità;

(causale obbligatoria: ***rilascio Permesso Micologico Turistico per raccolta funghi***).

Data

Firma del richiedente

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei diritti spettanti ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003 n.196 e di aver preso visione dell'informativa sul trattenimento dei dati personali.

Firma \_\_\_\_\_