

All'Ente Parco delle Madonie
Corso Paolo Agliata 16
90027 PETRALIA SOTTANA

Oggetto: Richiesta autorizzazione annuale per la raccolta dei funghi epigei spontanei nel territorio del parco.

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____ e residente in _____, via _____,

chiede

ai sensi dell'art. 7 del vigente regolamento per la raccolta dei funghi epigei spontanei nel territorio del parco, il rilascio del tesserino-permesso per l'anno _____.

A tal fine, allega attestazione dell'avvenuto pagamento della somma di € 50,00 tramite vaglia postale, intestata all'Ente parco delle Madonie, con l'indicazione sul retro della causale "Tessera annuale raccolta funghi".

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle norme contenute nel vigente regolamento che disciplina la raccolta dei funghi epigei nel territorio del parco.

(data)

(firma)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.10 DELLA LEGGE 675/96

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.