



Amministrazione destinataria
Comune di San Romano in Garfagnana

Ufficio destinatario
Ufficio Anagrafe, Scuola e Asilo nido



Domanda di rilascio o rinnovo del tesserino di idoneità per la raccolta del tartufo

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Scala	Piano	SNC	CAP
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- il rilascio del tesserino di idoneità per la raccolta del tartufo
- il rilascio del tesserino di idoneità per la raccolta del tartufo a seguito di furto
- il rilascio del tesserino di idoneità per la raccolta del tartufo a causa di deterioramento
pertanto allega il contrassegno originale
- il rilascio del tesserino di idoneità per la raccolta del tartufo a seguito di smarrimento
- il rinnovo del tesserino di idoneità per la raccolta del tartufo
pertanto allega il contrassegno originale

tesserino di idoneità per la raccolta del tartufo posseduto

(da compilare in caso di rilascio del tesserino a seguito di furto, smarrimento o deterioramento oppure in caso di domanda di rinnovo)

Numero contrassegno	Data rilascio	Data scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver smarrito il permesso (se chiesto il rilascio del permesso a seguito di smarrimento)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- una fotografia in formato tessera
(da far recapitare in Comune)
- tesserino originale
(da far recapitare in Comune)
- attestazione di pagamento dei diritti per la Regione Toscana
- copia dell'abilitazione rilasciata dalla Regione Toscana
- pagamento dell'imposta di bollo
- documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Romano in Garfagnana

Luogo

Data

il dichiarante