

Marca da
Bollo
€ 16,00

Al Responsabile SUAP
Comune di Taviano
Piazza del Popolo
73057 – Taviano (LE)

N. _____ di registrazione

OGGETTO: Richiesta di rilascio del permesso / rinnovo di raccolta dei funghi.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
documento di riconoscimento _____ n° _____ rilasciato da
_____ con scadenza il _____
recapito telefonico _____

Ai sensi del T.U. approvato con D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)

DICHIARA

- Di essere residente nel comune di _____ alla Via _____ n. ____
- Di essere in possesso di specifico Attestato per l'identificazione di specie fungine n. _____
rilasciato da _____ con validità dal _____ al _____
(o analoga certificazione prevista dalla regione di residenza) di cui allega copia **dichiarandone
sotto la propria responsabilità la conformità all' originale**

CHIEDE

ai sensi della Legge Regionale 25.08.2003 n° 12 e s. m. i. il rilascio / rinnovo, per la raccolta dei
funghi sul territorio regionale, del:

- ☐ **PERMESSO OCCASIONALE¹** di cui all'art. 3 della L.R. n.12 del 25.08.2003, come modificato
dall'art. 3 della L.R. 15.05.2006 n. 14 e s.m.i. **costo³ € 25,00**
- ☐ **PERMESSO PROFESSIONALE²** di cui all'art. 3 della L.R. n.12 del 25.08.2003, come modificato
dall'art. 3 della L.R. 15.05.2006 n. 14 e s.m.i. **costo³ € 50,00**
- ☐ **PERMESSO TURISTICO¹** di cui all'art. 3 della L.R. n.12 del 25.08.2003, come modificato dall'art. 3
della L.R. 15.05.2006 n. 14 e s.m.i.
(solo non residenti nella Regione Puglia) **costo³ € 25,00**

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell' informativa ai sensi del D. lgs. n. 196/2003,
allegata alla presente, ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.

Luogo _____ data _____

IL RICHIEDENTE

Allega alla presente:

- ☐ a) copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ b) copia attestato per l'identificazione di specie fungine, a seguito di specifico corso formativo della
durata minima di 12 ore (o analoga certificazione per i residenti fuori regione);
- ☐ c) autocertificazione nei modi di legge attestante la qualifica di raccoglitore a scopo di lavoro;
- ☐ d) ricevuta di versamento di € _____,00;
- ☐ e) **n.2 (due) marche da bollo da € 16,00 cadauna, di cui una da applicare su questa richiesta**

¹ **Ai fini del rilascio del Permesso Occasionale/Turistico**, il richiedente dovrà presentare esclusivamente la documentazione
di cui ai punti a), b), d), e).

² **Ai fini del rilascio del Permesso Professionale**, il richiedente dovrà presentare tutta la documentazione di cui ai punti a), b),
c), d), e).

³ L'importo dovrà essere versato sul **C/C postale n. 41005901** intestato a Comune di Taviano

IBAN:IT57Z0760116000000041005901 con la causale "Versamento per il rilascio permesso raccolta funghi".

**INFORMATIVA ai sensi del Regolamento
Privacy UE n. 2016/679 (GDPR) relativamente al
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E
SENSIBILI**

- I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento.
- Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante indicazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza avanzata.
- Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dal Regolamento Privacy UE n. 2016/679 (GDPR).

Il Responsabile del trattamento dati è il responsabile SUAP Dott. Antonio Tenuzzo.

**Ufficio presso il quale rivolgersi: Sportello Unico delle Attività Produttive – Piazza del Popolo 73057
TAVIANO (LE)**

Telefono 0833 916204

**Orario ricevimento: lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,00
giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17,00**