

ATTACCARE IN QUESTO SPAZIO  
LA MARCA DA € 16,00  
E ANNULLARLA CON  
L'APPOSIZIONE SOVRASTANTE  
DELLA DATA  
IN PARTE SULLA MARCA  
E IN PARTE SUL FOGLIO  
(A TIMBRO O A PENNA)

ALL'AGENZIA FORESTALE REGIONALE

Sede Legale e Amministrativa via Pietro Tuzi, 7  
06128 – PERUGIA

PEC: [agenziaregionaleforestaleumbra@legalmail.it](mailto:agenziaregionaleforestaleumbra@legalmail.it)  
(Nota Bene: la PEC è abilitata a ricevere solo da PEC)

E-MAIL: [info@afor.umbria.it](mailto:info@afor.umbria.it)

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE alla ricerca e alla raccolta dei funghi epigei spontanei per i non residenti nella Regione Umbria – EX MOD 13 e 13 bis**

Ai sensi della Legge Regionale 9 aprile 2015 n. 12 “TESTO UNICO IN MATERIA DI AGRICOLTURA” e s.m.i.:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dalla perdita dei benefici cui la presente è collegata (art. 75 D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46e 47 del medesimo decreto,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

di essere nato/a a ( <i>indicare il comune e la provincia</i> )	
di essere nato il ( <i>indicare la data</i> )	
di risiedere a ( <i>indicare il comune e la provincia</i> )	
che il proprio indirizzo è ( <i>indicare via e numero civico</i> )	
che il proprio codice fiscale è	
che la propria posta elettronica certificata è	
che la propria e-mail è	
che il proprio recapito telefonico è	

## CHIEDE

ai sensi dell'art. 127 della L. R. n° 12 del 09 aprile 2015 (s.m.i.) 'Testo unico in materia di agricoltura', l'autorizzazione alla ricerca e alla raccolta dei funghi epigei spontanei

## ALLEGATI

Alla presente richiesta di autorizzazione si allega quanto di seguito elencato:

- copia di un documento di identità del dichiarante non scaduto;
- copia documento di identità del genitore che esercita la potestà genitoriale non scaduto (nel caso di richiedente minorenni)
- marca da bollo da € 16,00 ad assolvimento dell'imposta dovuta per il PROVVEDIMENTO DA RILASCIARE.

Codice identificativo Marca da Bollo \_\_\_\_\_

Data di emissione \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

ATTACCARE IN QUESTO SPAZIO LA MARCA DA € 16,00 ED ANNULLARLA CON L'APPOSIZIONE SOVRASTANTE DELLA DATA IN PARTE SULLA MARCA ED IN PARTE SUL FOGLIO (A TIMBRO O A PENNA)

L'originale della presente dichiarazione è custodito dal/lla sottoscritto/a (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge) presso il seguente indirizzo:

Località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE/ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore/esercente la potestà genitoriale di \_\_\_\_\_  
(minorenne) con la presente lo autorizza a presentare richiesta per ottenere il rilascio del  
tesserino per la raccolta dei funghi.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/esercente la potestà genitoriale \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 che i dati personali saranno trattati, prevalentemente con strumenti informatici e per via telematica, utilizzando esclusivamente canali istituzionali dei vari soggetti autorizzati ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Gli interessati potranno, in qualunque momento, esercitare i diritti di accesso ai dati personali, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di opposizione del trattamento che li riguarda.

Per l'esercizio dei diritti, secondo quanto previsto dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 e per tutte le questioni relative al trattamento dei suoi dati, il sottoscritto è consapevole che può scrivere alla casella mail [privacy@afor.umbria.it](mailto:privacy@afor.umbria.it) o inviare una comunicazione scritta al Titolare del trattamento.

Per conoscere tutte le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali, il sottoscritto è consapevole che può prendere visione dell'informativa completa, disponibile in formato cartaceo presso la sede legale del Titolare ovvero al link web <http://www.afor.umbria.it/informativa-privacy>

Firma \_\_\_\_\_

#### DELEGA (eventuale)

Per eventuali chiarimenti e per l'invio delle comunicazioni inerenti la presente RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE RACCOLTA FUNGHI RESIDENTI FUORI REGIONE e/o per il ritiro o consegna di documenti il/la richiedente delega: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

FIRMA del delegante \_\_\_\_\_