

ALL'AGENZIA FORESTALE REGIONALE
Sede Legale e Amministrativa via Pietro Tuzi, 7
06128 – PERUGIA
PEC: agenziaregionaleforestaleumbra@legalmail.it
(Nota Bene: la PEC è abilitata a ricevere solo da PEC)

**OGGETTO: RICHIESTA ATTESTAZIONE DI ZONA VOCATA ALLA TARTUFICOLTURA IN
COMUNE DI _____**

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. 46 e 47 del medesimo decreto,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

di essere nato/a a (indicare il Comune e la Provincia)	
di essere nato/a il (indicare la data)	
di risiedere a (indicare il Comune)	
che il proprio indirizzo è (indicare Via e Numero Civico)	
che il proprio Codice Fiscale è	
che il CUA è	
che la propria posta certificata è	
che la propria e - mail è	
che il proprio recapito telefonico è	

**CHIEDE L'ATTESTAZIONE DI UBICAZIONE DEL TERRENO IN ZONA VOCATA ALLA
PRODUZIONE DI:**

- TARTUFO ESTIVO O SCORSONE (*Tuber Aestivum*)
 TARTUFO NERO PREGIATO (*Tuber Melanosporum*)
 TARTUFO NERO UNCINATO (*Tuber Uncinatum*)

(barra la/e casella/e che interessa)

al riguardo **dichiara** ulteriormente sotto la propria personale responsabilità quanto segue:
di essere

- Proprietario
 Affittuario
 Usufruttuario
 Altro _____
 Rappresentante di Ente/ Società/Associazione seguente)

(barrare la casella che interessa)

PERSONE GIURIDICHE (compila solo se rappresentante di Ente/Società/Associazione)

Denominazione dell'Ente o Società _____
Con sede a _____ fraz./loc. _____
via/piazza _____ n. _____
Codice fiscale/Partita IVA _____
Telefono n. _____ Fax n. _____
e-mail _____@_____
PEC _____@_____

DICHIARA inoltre di aver impiantato o di voler impiantare, avendo il titolo come sopra specificato, una Tartufoia Coltivata sui seguenti terreni di cui dichiara di avere la disponibilità:

COMUNE	FOGLIO	PARTICELLA/E (indicare se totale o quota parte)	LOCALITA'

ALLEGATI

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

- Copia di documento d'identità NON scaduto del richiedente;

- Corografia in scala 1:25000 indicando il terreno interessato alla certificazione
- Planimetria catastale 1:2000 con evidenziato in dettaglio il perimetro della zona da tabellare e l'area impiantata a Tartufaia Coltivata da riconoscere

Luogo e Data, _____

IL/LA RICHIEDENTE (firma) _____

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 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, anche con strumenti informatici, 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 suoi 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 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 l'invio delle comunicazioni inerenti alla presente RICHIESTA DI ATTESTAZIONE DI ZONA VOCATA ALLA TARTUFICOLTURA e/o per il ritiro o la consegna di documenti:

IL/LA richiedente delega il tecnico: _____

Indirizzo: _____

Recapito Telefonico: _____

E-mail: _____@_____

PEC: _____@_____

Luogo e Data _____

IL/LA DELEGANTE (firma) _____

Per accettazione della delega Il Tecnico: _____