

Marca da bollo
€ 16.00
da apporre e annullare per la richiesta

ALL'AGENZIA FORESTALE REGIONALE
Sede Legale e Amministrativa - Via Pietro Tuzi N 7
06128 - PERUGIA

Pec: agenziaregionaleforestaleumbra@legalmail.it *
(* **Nota Bene:** la PEC è abilitata a ricevere solo da PEC)

OGGETTO: 8.5 MOD 02 - COMUNE DI _____

Richiesta autorizzazione raccolta dei tartufi, ai sensi della L R 9 Aprile 2015 N 12 'Testo unico in materia di agricoltura' Articoli 111 e 112 - con rilascio del tesserino

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'Articolo 76 del DPR 445/2000 nonché dalla perdita dei benefici cui la presente è collegata (Articolo 75 DPR 445/2000) ai sensi degli Articoli 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 la propria e - mail è	
che il proprio recapito telefonico è	
che non ha bisogno di aiuto nella comprensione di testi scritti durante l'esame	
che la lingua con cui vuole sostenere il test è	

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL MATERIALE DIDATTICO PER LA PREPARAZIONE DELL'ESAME RISULTA DISPONIBILE NEL SITO UFFICIALE DI CODESTA AGENZIA ALL'INDIRIZZO WEB www.afor.umbria.it sotto la voce "MATERIALE DIDATTICO".

CHIEDE L'AMMISSIONE ALLA PROVA ABILITATIVA PER IL RILASCIO DEL TESSERINO DI AUTORIZZAZIONE ALLA RACCOLTA DEI TARTUFI

così come previsto dalla normativa vigente.

ALLEGA:

- Copia Documento di identità del Dichiarante in corso di validità;

A PROVA SUPERATA PER RITIRARE IL TESSERINO DOVRÀ FORNIRE:

- Ricevuta del versamento di € 111,55 eseguito con il sistema del PAGO / PA intestato alla **Agenzia Forestale Regionale AFOR - Causale: Tassa Tartufi Anno**
- **N.1** ulteriore marca da bollo da € 16,00 da apporre sul tesserino
- **N.2** foto formato tessera uguali e recenti

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, 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 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>

Firma