



COMUNE DI SAN GIULIANO TERME

~ MEDAGLIA D'ARGENTO AL MERITO CIVILE ~

Provincia di Pisa

Settore IV

FOTO
TESSERA

marca da bollo di € 16

Al Dirigente del Settore IV

AUTORIZZAZIONE PER LA RACCOLTA DEI TARTUFI

Il/La sottoscritto/a:

nome		cognome	
nato /a		prov.	il
C.F.		residente a	
prov.	in via	n°	- loc.
tel.		cell.	fax
email	@		
PEC	@		

CHIEDE

il RILASCIO della tessera per la ricerca e raccolta tartufi ai sensi e per gli effetti della Legge Regionale 2 agosto 2023 n. 36;

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28/12/2000 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità (art.76 DPR 28/12/2000 n.445);

- di aver conseguito l'idoneità alla ricerca e alla raccolta dei tartufi presso l'Amministrazione Regionale in data (estremi dell'attestato);

Servizio Ambiente

Via G.B. Niccolini 29 - San Giuliano Terme (PI)
protocollo@comune.sangiulianoterme.pisa.it
comune.sangiulianoterme@postacert.toscana.it - centralino tel. 050 819111
C.F. 00332700509 - P.IVA 00479290504



- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) pubblicata sul sito al seguente link: [Informativa sulla privacy](#).

A tal fine **allega alla presente** (barrare le caselle):

- ☐ 2 fototessera a colori recenti;
- ☐ copia documento di identità in corso di validità e/o copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- ☐ 2 marche da bollo da € 16,00 (da apporre sull'istanza e sul tesserino);
- ☐ attestazione del superamento degli esami di idoneità alla raccolta tartufi della Regione Toscana
- ☐ attestazione pagamento di € 92,96 in favore di Regione Toscana effettuabile tramite:
 - sul c.c.p. n. 18805507 intestato a "Regione Toscana - Autorizzazione raccolta tartufi";
 - con bonifico bancario intestato a Regione Toscana, codice IBAN IT 57 O 07601 02800 000018805507;
 - versamento tramite la piattaforma della Regione Toscana per i pagamenti Iris, accessibile tramite [servizi Open Toscana](#).

Data

FIRMA

RISERVATO ALL'UFFICIO

versamento effettuato in data _____ € _____

n° tesserino _____ rilasciato in data _____

con scadenza _____