

DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI/TERRENI

Immobile sito in _____ via _____

Terreno Foglio di mappa _____ particella/e _____

Attività:

- Commercio al dettaglio**
- Commercio all'ingrosso**
- Commercio su Area Pubblica**
- Azienda Agricola**

Nel caso di operatore su posteggio indicare gli estremi del posteggio e del mercato o della fiera del Comune:

Mercato/Fiera _____ posteggio n. _____

Mercato/Fiera _____ posteggio n. _____

Mercato/Fiera _____ posteggio n. _____

DICHIARA

che il possessore dell'Attestato di Idoneità al riconoscimento delle specie fungine è:

il sottoscritto (Attestato rilasciato da _____ il _____)

il Sig. _____ C.F. _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____)

via/piazza _____ n° _____

titolare dell'attestato di idoneità – di micologo (cancellare la voce che non interessa)

n° _____ rilasciato il _____ da _____

per le seguenti specie:

che firma la presente per accettazione _____

allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità se non firmata digitalmente

DICHIARA INOLTRE

Di essere a conoscenza delle vigenti disposizioni normative che regolamentano la commercializzazione dei prodotti sopra indicati;

Di essere consapevole delle sanzioni amministrative previste dall'art. 25 L.R 22/03/1999 n° 16 "Raccolta e commercio dei funghi epigei spontanei";

di presentare contestualmente notifica sanitaria ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006

di aver presentato notifica sanitaria ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006 in data _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

di essere informato ai sensi del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Dirigente del SUAP Associato, quale Responsabile, in modo telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
- che il Comune, nonché il Dirigente del SUAP Associato, potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;
- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare
- qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Allega alla presente:

- Copia documento di identità del denunciante, in corso di validità (se non firmata digitalmente)
- Copia Attestato di Identità al riconoscimento delle specie fungine
- Copia documento di identità del titolare dell'Attestato di Idoneità, in corso di validità (se non firmata digitalmente)
- Attestazione dell'avvenuto versamento dei diritti di istruttoria.

_____ lì _____
(luogo) (data)

Firma

_____ *allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità se non firmata digitalmente*