

Non compilare.
Spazio riservato
all'Ufficio.



Spett.le
SETTORE AFFARI GENERALI
del Comune di Lizzano
Corso Vitt. Emanuele nr.54
74020 LIZZANO (TA)

PEC: protocollo.comunelizzano.ta@pec.rupar.puglia.it

Oggetto: Richiesta Rilascio/Rinnovo permesso per la raccolta di funghi epigei spontanei ai sensi della Legge Regionale n. 12 del 25/08/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Provincia _____) il _____, residente a _____
in C.da/Via/P.zza _____ n. _____,
telefono n. _____, in possesso dell'attestato di idoneità
per il riconoscimento di funghi epigei spontanei, rilasciato dalla ASL/associazione micologica di _____ il _____,

CHIEDE alla S.V.

- ☐ il **Rilascio** del Permesso di Raccolta
☐ il **Rinnovo** del Permesso di Raccolta n. _____ del _____

dei funghi epigei freschi a scopo:

- ☐ **Amatoriale** ☐ **Professionale** ☐ **Turistico** (riservato ai non residenti nella Regione)

Si allegano alla presente:

- Copia attestato di idoneità al riconoscimento di funghi epigei spontanei in corso di validità;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- N. 2 fototessere (solamente in caso di nuovo rilascio);
- Ricevuta dell'avvenuto Versamento* di € 25,00 (Amatoriale/Turistico), o di € 50,00 (Professionale), a mezzo di **PagoPA**;

Data e Luogo

Firma

* Versamento da effettuarsi a mezzo di **PagoPA**, con causale **"Diritti di segreteria per rilascio/rinnovo permesso raccolta funghi"**, attraverso la Sezione Pagamenti Spontanei - Diritti di Segreteria - del portale Pagamenti Online del Comune di Lizzano raggiungibile al seguente link:
<https://servizi.comune.lizzano.ta.it/portal/servizi/pagamenti>