

GIUNTA REGIONALE D' ABRUZZO

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA

SERVIZIO FORESTE E PARCHI

Ufficio Foreste e Demani di Chieti

Via A. Herio, 75 – 66100 Chieti – ☎0871/345432 📠0871/ 330610-

pec: dpd021@pec.regione.abruzzo.it; peo: : dpd021@regione.abruzzo.it



**REGIONE
ABRUZZO**

S.T.A. sede

Chieti

Riservato Ufficio (Protocollo)



**RICHIESTA DUPLICATO DI TESSERINO
PER LA RACCOLTA DEI FUNGHI
EPIGEI SPONTANEI Tipo A/B (In carta
semplice)**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato a _____ (comune di nascita) _____ (Prov) il _____ (data di nascita)

Residente in _____ (Comune di residenza) _____ (Prov)

Via _____ N° _____ CAP _____

C.F. _____ Tel/cel _____

E-mail _____
(il richiedente si dichiara disponibile a ricevere comunicazioni all'indirizzo e-mail indicato, da considerarsi valide alla pari di comunicazioni scritte)

Titolare del tesserino Tipo _____ n° _____ rilasciato in data _____

CHIEDE

Il duplicato del tesserino per la raccolta dei funghi epigei spontanei nel territorio della Regione Abruzzo ai sensi dell'art 3 c.8 della L.R. n.34 del 08/11/2006 e successive modifiche ed integrazioni .

DICHIARA

Che l'originale è stato (barrare la casella):

- Smarrito
 Sottratto
 Deteriorato

Allega alla presente

- Denuncia alla Polizia Giudiziaria di smarrimento/furto o deterioramento del tesserino originale (tesserino non leggibile)
- N° 1 marca da bollo da € 16,00
- N° 2 foto formato tessera (di cui una autenticata)
- Tesserino deteriorato (solo se leggibile)
- Copia del versamento annuale di € 30,00 dell'anno in corso (si fa presente che **sono esonerati da tale contributo solo coloro che hanno compiuto 65 anni di età e sono residenti nella Regione Abruzzo – art.5 c.3 L.R.34/2006 oppure chi non ha esercitato l'attività di raccolta dei funghi durante l'anno)**

_____ lì _____
(Luogo) (data)

Firma _____
(firma leggibile)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Tesserino n°	Data primo rilasciato
Duplicato il	Con validità sino al
Restituito il	Firma per ricevuta