AL COMUNE DI
SAN GIOVANNI IN FIORE

Il sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

Fa richiesta per il rilascio della tessera regionale amatoriale per la raccolta dei funghi epigei freschi spontanei ai sensi dell'art. 5, comma 1. lettera B. della Legge Regionale n° 30 del 26.11.2001 e ss.mm.ii.

Allega alla presente.

Ricevuta di pagamento di €11,00 (€5,50 in caso di minori di età compresa tra i 14 ed i 17 anni) sul conto corrente postale n° 88565361 intestato a Regione Calabria Servizio Tesoreria. (causale: tassa funghi L.R. 09/2009 art.5 ter), oppure tramite Banca sul codice IBAM IT18N07601044000000.

- 2 Marche da bollo da 14,62

Lì, _____

FIRMA