**Al Signor Sindaco**

**del Comune di Arezzo**

**Piazza della Libertà, 1**

**52100 Arezzo**

**Oggetto:** richiesta rilascio/rinnovo autorizzazione per la raccolta dei tartufi

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via o Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Con la presente, che gli venga concesso il tesserino di idoneità per la raccolta dei tartufi, ai sensi delle Leggi Regionali 11 aprile 1995 n° 50 e 21 febbraio 2001 n° 10

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* N° 2 (due) fotografie formato tessera, recenti ovvero non anteriori a tre mesi;
* N° 2 (due) marche da bollo da € 16,00;
* Attestazione idoneità raccolta funghi rilasciata dalla Provincia di Arezzo;
* Versamento dell'importo di € 92,96 effettuato sul conto corrente postale n° 18805507

intestato a: Regione Toscana, indicando nell'apposito spazio la causale “Autorizzazione raccolta tartufi – L.R. 50/95.”

Arezzo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_