

**Al Signor Sindaco
del Comune di Arezzo
Piazza della Libertà, 1
52100 Arezzo**

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

Numero di tesserino: _____

Data di scadenza: _____

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 della Legge regionale 36/2023 e s.m.i.

Arezzo, li _____

Firma

Allegati:

- N° 2 (due) fotografie formato tessera, recenti ovvero non anteriori a tre mesi;
- (primo rilascio) – n. 2 (due) marche da bollo da € 16,00 ;
- (rinnovo) - n.1 (una) marca da bollo da €16,00 ;
- Attestazione idoneità raccolta tartufi rilasciata dalla Regione Toscana;
- 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”