

**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 _____