

**Spett.le UNIONE TERRITORIALE
INTERCOMUNALE**

“ _____ ”

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 - D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente a _____ in Via _____

Telefono n. _____ Codice Fiscale n. _____

Valendosi delle disposizioni di cui all' art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e edotto delle pene stabilite per le false e mendaci dichiarazioni, punite ai sensi del C.P. e dalle leggi speciali in materia richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara sotto la propria personale responsabilità

di essere - di non essere

associato al Gruppo/Associazione Micologico/a _____.

di essere - di non essere

in possesso dell'autorizzazione alla raccolta N° _____ di data _____

rilasciata da _____

di pernottare presso la struttura ricettiva turistica, ai sensi dell'art. 21 della L.R. 21/2016
denominata: _____

dal giorno _____ al giorno _____

di effettuare la raccolta funghi nel territorio dell'UTI in indirizzo nelle seguenti giornate:

1^ _____; 2^ _____; 3^ _____; 4^ _____; 5^ _____

Luogo e data, _____ Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.