



Al Comune di Messina Dipartimento Servizi al Cittadino

RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI - USO PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a	ieddraio 2006, n. 3 - Aut	orizzazione alia r	raccoita tungni epigei sp	ontanei	
Cognome					
Nome					
	propria responsabilità, ai e sanzioni penali previste d daci:	_			
di essere nato/a a				prov	/ il
	di essere residente	nel Comune di		prov	in
Via				cap	
Codice fiscale		tel/mail			
		CHIEDE			
	a presente di essere in posse peramento del Corso di form 2006, n. 3 da :				
Si allega inoltre: □copia del docui □n. 2 Fotografie	mento di riconoscimento; formato tessera;		oia del codice fiscale 2 marche da bollo di € 16,	,00	
ORicevuta versa	€ 100,00 intestato 1000300034781 "Rilascio mento sul c/c 14063986 € ausale "Rilascio tesserino r	tesserino raccolta 100,00 intestato	•		
Dichiara altresì di	non essere in possesso di	Tesserino per la rad	ccolta funghi in corso di v	validità.	
Messina			Firma		_
					
					-

NB Il costo annuale del tesserino è di €30,00 da versare al Comune di Messina nelle su indicate modalità indicando quale causale "contributo annuale tesserino raccolta funghi tesserino n._____"