

## Alla REGIONE TOSCANA - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE

- Settore 1) Statistiche agricole. Attività gestionale sul livello territoriale di **Firenze e Arezzo**
- Settore 2) Gestione della programmazione LEADER. Attività gestionale sul livello territoriale di **Siena e Grosseto**
- Settore 3) Incremento ippico. Attività gestionale sul livello territoriale di **Pisa**
- (barrare una sola casella, quella corrispondente al settore al quale viene indirizzata la richiesta)

Indirizzo PEC: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)

marca da bollo  
16,00 €

(spazio riservato per il timbro protocollo)

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI IDONEITA' ALLA RACCOLTA DEI TARTUFI

(art. 10 l.r. 50/95)

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

(città italiana o stato estero)

(giorno/mese/anno)

(comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP  provincia

telefono \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare)

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  registrato APACI Toscana

**e-mail** (scrivere in modo leggibile o in stampatello)

**PEC** (indirizzo posta certificata)

(In caso di **richiedente minorenni** inserire indirizzo PEC genitore/tutore)

Codice fiscale

Preso visione dell'allegato A) della Deliberazione di Giunta Regionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ "Disposizioni per la costituzione delle commissioni d'esame per il conseguimento dell'idoneità alla ricerca e alla raccolta di tartufi e per il rinnovo delle attestazioni di raccolta riservata ex l.r. 50/1995

## CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l' **esame di idoneità e autorizzazione alla raccolta dei tartufi**, previsto dall'art. 10 della Legge regionale 50/1995, che si terrà nella sessione:  primaverile  autunnale (**barrare una sola casella**) nella sede territoriale della Regione Toscana presso:

- Settore 1) Statistiche agricole. Attività gestionale sul livello territoriale di **Firenze e Arezzo**
- Settore 2) Gestione della programmazione LEADER. Attività gestionale sul livello territoriale di **Siena e Grosseto**
- Settore 3) Incremento ippico. Attività gestionale sul livello territoriale di **Pisa**
- (barrare una sola casella, quella corrispondente al settore presso il quale si vuole effettuare l'esame)

## ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

*Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.*

*Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare la Regione Toscana al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ (luogo) (data) \_\_\_\_\_ (firma)

In caso di **richiedente minorenni**, ai sensi dell'art. 5 (L) del DPR 445/2000:

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP  provincia

telefono \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare)

in qualità di **genitore/tutore** sottoscrive la presente richiesta ed allega copia di un proprio **documento** di identità valido.

*Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.*

*Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare la Regione Toscana al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ (luogo) (data) \_\_\_\_\_ (firma)