

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)Rapporti con i Gruppi di azione locale della pesca (FLAGS) . Attività gestionale sul livello territoriale di **Livorno e Pisa.**

(barrare una sola casella, quella corrispondente al settore al quale viene indirizzata la richiesta)

Indirizzo PEC: 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 minorenne** inserire indirizzo PEC genitore/tutore)

Codice fiscale

Preso visione dell'allegato A) della Deliberazione di Giunta Regionale n.186 del 16 marzo 2016.

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)Rapporti con i Gruppi di azione locale della pesca (FLAGS) . Attività gestionale sul livello territoriale di **Livorno e 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)