



*Ill.mo Sig. Sindaco
Città Metropolitana di Bari
c/o Servizio Promozione e Coordinamento dello
Sviluppo Economico*

*Via Amendola 189/B
70126 B A R I*

Oggetto: L.r. n° 8 del 23.3.2015, art 12 comma 3 e 10 “Disciplina della raccolta, conservazione e commercializzazione dei tartufi”. Richiesta di esame di idoneità per il rilascio del tesserino di autorizzazione alla raccolta dei tartufi.

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a
il..... e residente a Via.....
C.F. Tel.....
PEC e/o email

Ai sensi dell’art. 12 comma 7 della L.R. n° 8 del 23.03.2015 “ Disciplina della raccolta, conservazione e commercializzazione dei tartufi”,

C H I E D E

Di poter sostenere gli esami per il rilascio del tesserino di autorizzazione alla ricerca e alla raccolta dei tartufi, ai sensi della Legge in oggetto.

ALLEGRO :

- Certificato di residenza o autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. N. 445/2000.
- Copia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Una marca da bollo da €16,00 da applicare sulla presente domanda.

Il Richiedente

.....

Informativa ai sensi dell’art. 13D.Lgs n. 196/2003 c. d. “Codice della privacy”

I dati raccolti attraverso il presente documento verranno trattati dalla Città Metropolitana di Bari esclusivamente per scopi di informazione, per l’invio di documentazioni e per la pubblicazione degli esiti dell’esame.

Consenso al trattamento art. 23 D.Lgs. n. 196/2003.

Con l’accettazione del presente modulo, si dichiara espressamente di aver preso visione dell’informativa sulla privacy secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 196/2003.

.....li.....

Il Richiedente

.....