

Il/la sottoscritto/a _____ telefono _____

COMUNICA

**di possedere i requisiti previsti dal regolamento vigente e quindi chiede il nulla osta per
POTER ACCEDERE AL MERCATO DEI FUNGHI DI GIAVENO per l'anno _____,
alfine della vendita al dettaglio su area pubblica di
FUNGHI EPIGEI FRESCHI SPONTANEI**

delle specie elencate nell'allegata idoneità alla identificazione delle specie fungine
rilasciata il _____ dall'ASL competente per territorio.
(Legge 23.08.1993 n. 352 art. 14 e D.P.R. 14.07.1995 n. 376 art. 2)

e, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Inoltre, è consapevole che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), pertanto formula la seguente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

1. di essere nato/a nel Comune di _____ il _____
2. **di essere non essere residente nel Comune di Giaveno, ma di possedere (occorre dimostrarne il titolo) (ai sensi del 2 comma dell'art. 1 del Regolamento Comunale per la commercializzazione dei funghi spontanei freschi) terreni sul territorio della CMVS con caratteristiche che comportano l'habitat naturale per lo sviluppo di funghi spontanei, come risulta:**
 - <> dalle allegate certificazioni;
 - <> dalle certificazioni già agli atti dell'ufficio ricevente, non essendoci state variazioni alcune di proprietà;
3. che il proprio cod. fisc. è il seguente _____
4. Di essere in possesso dell'idoneità alla identificazione delle specie fungine elencate nel documento rilasciato in data _____ dall'A.S.L. competente per territorio, **che allega in copia alla presente e ne viene a fare parte integrante e sostanziale;**
5. di provvedere al pagamento del plateatico in forma anticipata;
6. **Di essere al corrente del disposto del Nuovo Regolamento Comunale per la vendita dei funghi e di adeguare ad esso i propri comportamenti;**

CON LA SEGUENTE SOTTOSCRIZIONE AUTORIZZO L'UFFICIO COMUNALE RICEVENTE AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI NEL RISPETTO DEL D.Lgs.196/03.

Letto, confermato e sottoscritto.

data, _____

firma

ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO