



COMUNE DI RUVO DI PUGLIA
DIREZIONE E SEGRETERIA GENERALE

Servizio Attività Produttive e S.U.A.P.

Corso Carafa, 46 CAP 70037 Ruvo di Puglia
PEC: comuneruvodipuglia@postecert.it
tel. 0809507359 - 0809507366



Alla c.a. Responsabile del Servizio AA.PP. e S.U.A.P.

Ufficio Agricoltura

Corso Carafa, 46 CAP 70037 Ruvo di Puglia

OGGETTO: richiesta di rilascio del permesso di raccolta dei funghi.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
documento di riconoscimento _____ n° _____ rilasciato da _____
_____ con scadenza il _____
recapito telefonico _____

Ai sensi del T.U. approvato con D.P.R. 445/2000 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)

DICHIARA

- Di essere residente nel comune di _____ alla Via _____ n _____
- Di essere in possesso di specifico Attestato per l'identificazione di specie fungine n. _____
rilasciato da _____ con validità dal _____ al _____ (o analoga
certificazione prevista dalla regione di residenza)

CHIEDE

ai sensi della Legge Regionale 25.08.2003 n° 12 e s .m.i. il rilascio, per la raccolta dei funghi sul territorio regionale, del:

- PERMESSO OCCASIONALE**₁ di cui all'art. 3 della L.R. n.12 del 25.08.2003, come modificato dall'art. 3 della L.R. 15.05.2006 n. 14 e s.m.i. **costo: € 25,00**
- PERMESSO PROFESSIONALE**₂ di cui all'art. 3 della L.R. n.12 del 25.08.2003, come modificato dall'art. 3 della L.R. 15.05.2006 n. 14 e s.m.i. **costo: € 50,00**
- PERMESSO TURISTICO**₁ di cui alla L.R. n.3/2012 (solo non residenti nella Regione Puglia) **costo: € 25,00**

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. lgs. n. 196/2003, allegata alla presente, ed autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili.

Luogo _____ data _____

IL RICHIEDENTE

Allega alla presente:

- a) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;

Procedimenti amministrativi **Ufficio Agricoltura**

Info PEC: comunervodipuglia@postecert.it

tel. 0809507359 - 0809507366

- b) attestato per l'identificazione di specie fungine, a seguito di specifico corso formativo della durata minima di 12 ore (o analoga certificazione per i residenti fuori regione) oltre al test di valutazione ;
- c) autocertificazione nei modi di legge attestante la qualifica di raccogliitore a scopo di lavoro;
- d) ricevuta di versamento di € ,___;

1 Ai fini del rilascio del **Permesso Occasionale/Turistico**, il richiedente dovrà presentare esclusivamente la documentazione di cui ai punti **a)** e **b)**.

2 Ai fini del rilascio del **Permesso Professionale**, il richiedente dovrà presentare tutta la documentazione di cui ai punti **a)**, **b)** e **c)**.

3 L'importo dovrà essere versato sul **C/C postale n. 18327700** intestato al Comune di RUVO DI PUGLIA – Servizio Tesoreria – con la causale “Permesso raccolta funghi” o con bonifico al seguente rif. IBAN IT52X 0542404297000 000 000 389, o direttamente all'Ufficio Economato

INFORMATIVA ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 relativamente al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- I dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento.

- Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

- Il conferimento dei dati in via diretta mediante indicazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza avanzata.

- Potranno essere esercitati i diritti riconosciuti dal d.lgs. n.196/2003.

Si informa che l'Ufficio competente in materia è il Servizio Attività Produttive e S.U.A.P. sito in Corso Carafa, 46 piano primo tel. 080/9507366, e che il Responsabile del Procedimento è Responsabile del Servizio. Arch. Annachiara Sgaramella

Per ogni necessità relativa alla pratica in questione (richieste di chiarimenti, accesso a documenti e atti in possesso di questa amministrazione) la S.V. può contattare l' Ufficio SUAP è aperto al pubblico nelle seguenti giornate:

Martedì mattina dalle ore 10:00 alle ore 13:00

Mercoledì mattina dalle ore 10:00 alle ore 13:00

Giovedì pomeriggio dalle 16:30 alle 18.00

AUTODICHIARAZIONE

Ai fini del rilascio del tesserino del permesso professionale per la raccolta dei funghi di cui all'art. 3 della L.R. n.12 del 25.08.2003, come modificato dall'art. 3 della L.R. 15.05.2006 n. 14, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a Ruvo di Puglia in Via/Piazza _____
n° _____ documento di riconoscimento _____ n°
_____ rilasciato da _____ con scadenza
il _____

DICHIARA

di raccogliere funghi a scopo di lavoro.

Ruvo di Puglia, _____

In Fede
