

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Redatta ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
il _____ e residente in _____, con abitazione in
Via/Piazza _____, n. _____,
C.F. _____, in relazione alla richiesta di rilascio del tesserino per la raccolta
dei funghi epigei spontanei di categoria professionale, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità
negli atti e l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti al vero sono puniti ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA:

ai sensi dell'art. 2 della Direttiva Assessoriale 14 giugno 2007, di richiedere il tesserino per la raccolta
dei funghi epigei spontanei di categoria professionale ai fini della integrazione del proprio reddito.
Dichiara, altresì, che non esiste incompatibilità, secondo le previsioni della vigente normativa, fra
l'attività della raccolta dei funghi in forma professionale che si intende svolgere e le altre attività
lavorative già svolte dal sottoscritto.

TUTELA DATI PERSONALI. Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati
personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma
citata. Tali dati verranno trattati con finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa
amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.
196/03.

Tremestieri Etneo, li _____

IL DICHIARANTE

(Firma leggibile per esteso - Allegare copia fotostatica di
un documento di identità personale)