



**Alla Comunità Montana  
dei Monti Martani, Serano e Subasio  
via Val di Fiemme  
06030 VALTOPINA (PG)**

**OGGETTO :** richiesta del **DUPLICATO** del Tesserino per la Raccolta dei Tartufi.  
Legge Regionale N 12 / 2015 Articoli 111 e 112 .

Il/la sottoscritto/a .....  
ai sensi della Legge Regionale N 12 / 2015 Articoli 111 e 112,

**CHIEDE**

il **DUPLICATO** del Tesserino di Abilitazione alla Raccolta dei Tartufi.

a norma dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000 dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a ..... il .....
2. di risiedere a ..... fraz/via  
..... n. .... telefono ..... C.F.  
.....
3. di essere titolare del Tesserino n. .... rilasciato in data ..... dalla Comunità Montana .....
4. di avere **DETERIORATO** il proprio Tesserino. SI NO
5. di avere **SMARRITO** il proprio Tesserino. SI NO

**ALLEGATI :**

- **Fotocopia di un Documento di riconoscimento** (solo nel caso in cui la firma non venga apposta davanti al Responsabile del procedimento).
- **N. 2 Marche da Bollo da € 16.00 (sedici/00)** (una apposta sulla presente domanda e una allegata)
- **N. 2 foto formato tessera** (per il rilascio del nuovo Tesserino) .
- **Attestazione del pagamento della Tassa Annuale di Concessione**
- **Tesserino deteriorato o copia della denuncia di smarrimento del tesserino.**

A norma dell' Articolo 13 del DLgs N 196 / 2003 si comunica inoltre che :

**A)** *Titolare del trattamento dei dati personali sarà la Comunità Montana , esclusivamente per le finalità connesse alla richiesta e comunque nel rispetto dei principi e delle norme in materia di tutela dei dati personali.*

**B)** *All'interessato è comunque riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali , di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendo la richiesta al Segretario, al Direttore o al Responsabile del Settore.*

Luogo ..... data .....

FIRMA

.....