

SPAZIO
RISERVATO
MARCA
DA BOLLO
€ 16.00

All'Area Programma
Basento Bradano Camastra
Via Maestri del Lavoro, 19
85100 **Potenza**

Oggetto: LR. 35/95 - Richiesta esame idoneità raccolta tartufi

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____

Il _____ residente in _____,

via _____ n. _____ Tel. _____

e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ferma restando, a norma dell'art.75 dello stesso DPR n.445/200, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria personale responsabilità:

CHIEDE

a codesta Area Programma di essere ammesso/a a sostenere l'esame di idoneità ai fini del rilascio del tesserino abilitante alla raccolta dei tartufi.

N.B. Allega alla presente fotocopia documento di riconoscimento

Data _____

FIRMA

N.B. La domanda potrà essere fatta solo per chi è residente nei comuni membri dell'Area Programma Basento Bradano Camastra e Potenza.

Ulteriori chiarimenti potranno essere richiesti a:

Casella Giovanna Tel. 0971/499206