

ALLEGATO B - FAC-SIMILE di Modulo di Delega per la Richiesta e/o il Ritiro del Tesserino

Il sottoscritto _____ residente a _____
in Via _____ (specificare l'indirizzo solo se diverso da
quello riportato sulla copia del documento di identità)

DELEGA

il Sig./ la Sig.ra . _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
C.A.P. _____ Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

FUNGHI a: MELENOSI

- presentare la richiesta** del Tesserino di autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei completa di copia del documento di identità e della fotografia del sottoscritto autenticata dal Comune di residenza (come stabilito dall'art. 34 del D.P.R. n. 445/2000);
- ritirare** il Tesserino di autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.

Luogo e Data _____

Firma del delegante

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante in corso di validità