



Al Sig. Sindaco
del Comune di Gravina in Puglia

Al Servizio Agricoltura
Comune di Gravina in Puglia
servizio.agricoltura.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it

Oggetto: richiesta “Permesso per la raccolta di funghi epigei freschi” ai sensi dell’art. 3, comma 1, lett. a) e c) della L.R. n. 14/2006 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
C.F.: _____ e residente in _____

alla Via _____, titolare dell’idoneità all’identificazione delle
specie fungine commestibili e commerciabili, previste dall’Allegato I di cui all’art. 4 del DPR
14/07/1995, n. 376 e s.m.i., rilasciato in data _____

☐ dalla Regione Puglia - Dipartimento di Prevenzione – Servizio Igiene degli Alimenti e della
Nutrizione – CENTRO DI CONTROLLO MICOLOGICO PUBBLICO, con sede in _____;

☐ dall'Associazione Micologica _____ con sede in _____;
di cui si allega fotocopia dichiarandone sotto la propria responsabilità la conformità all’originale

C H I E D E

☐ il rilascio

☐ il rinnovo

del permesso per la raccolta dei funghi epigei freschi di tipo:

☐ amatoriale/turistico

☐ professionale

ed allo scopo allega la sotto indicata documentazione:

1. copia dell’attestato di idoneità al riconoscimento di funghi epigei spontanei in corso di validità rilasciato dall’ASL BARI o Associazione Micologica, a seguito di specifico corso formativo della durata minima di 12 ore (o analoga certificazione per i residenti fuori regione);
2. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
3. copia del codice fiscale;
4. autocertificazione nei modi di legge attestante la qualifica di raccoglitore a scopo di lavoro¹;

5. ricevuta del pagamento effettuato esclusivamente attraverso il servizio pagoPA⁽²⁾ inserendo la causale “Permesso per la raccolta funghi”:

☐ € 25,00 (venticinque/00) per il rilascio del permesso occasionale o turistico che consente la raccolta di non più di tre chilogrammi complessivi giornalieri;

☐ € 50,00 (cinquanta/00) per il rilascio del permesso professionale che consente la raccolta di non più di dieci chilogrammi complessivi giornalieri;

☐ Dichiaro di aver preso visione dell’informativa sulla privacy e acconsento al trattamento dei miei dati personali, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 679/2016 (GDPR).

I dati sopra riportati sono dichiarati ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art.75.

Gravina in Puglia, lì _____

Il richiedente _____

⁽¹⁾ autocertificazione necessaria per i soli permessi di tipo professionale;

⁽²⁾ la ricevuta di pagamento non ha effetto liberatorio in caso di pagamento con versamento inferiore all’importo dovuto.