

Spett.le
Parco Lombardo della Valle del Ticino
U.O. n°5 Patrimonio e Marketing Territoriale
Ufficio Educazione Ambientale e Turismo
Via Isonzo,1
20013 Magenta – Fraz.Pontevecchio (MI)

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
Il _____ Residente a _____ Cap _____
Provincia _____ In via _____ N° _____

CHIEDE

Che gli venga rilasciato il duplicato del permesso di raccolta funghi epigei di cui è titolare.

A tal proposito dichiara di essere sprovvisto del tesserino di permesso raccolta funghi epigei del Parco Lombardo della Valle del Ticino, in quanto lo stesso è stato:

- Smarrito
- Sottratto
- Deteriorato

In merito comunica di avere frequentato il corso di preparazione micologica, al fine di rilascio del permesso di raccolta funghi epigei del Parco Lombardo della Valle del Ticino, presso il Comune di _____ organizzato nell'anno _____

Allegati alla presente domanda consegna i seguenti documenti:

- n°1 fototessera
- Cedolino versamento oneri di istruttoria di €20,00= (il versamento deve essere effettuato su c.c. postale n° 90082314, intestato a Parco Lombardo della Valle del Ticino, con causale: richiesta duplicato permesso di raccolta funghi);
- Copia di denuncia presentata all'autorità competente; (solo nel caso in cui non ci si ricordi il Comune di frequenza del corso e per l'Ufficio competente non sia possibile risalire al numero di rilascio del permesso di raccolta funghi);
- Fotocopia di un documento di identità.

Data _____

Firma del Richiedente _____

NOTA BENE

Per segnalazioni relative alla presente istruttoria è facoltativo comunicare i seguenti recapiti:

E-mail: _____ Tel./Cell. _____

Il duplicato del permesso di raccolta funghi epigei del Parco Lombardo della Valle del Ticino verrà spedito tramite posta prioritaria all'indirizzo di residenza indicato nella presente domanda. E' possibile indicare qui di seguito, un domicilio diverso dalla residenza per la spedizione del permesso:

Via _____ N° _____ Cap _____

Città _____ Provincia _____

Ai sensi dell'art.38 D.P.R. n°445/2000 l'interessato/a può sottoscrivere il presente modulo alla presenza di un dipendente addetto o firmare ed allegare la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità, inviando il modulo anche tramite terzi, o via posta.

INFORMATIVA

Ai sensi del D.lgs.n°196/2003, (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno trattati esclusivamente per valutare l'accreditamento richiesto e potranno essere comunicati solo per l'istruttoria relativa al caso specifico in carico alle competenze dell'Ufficio Educazione Ambientale e Turismo del Parco Lombardo della Valle del Ticino. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti elettronici e cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 legislativo citato (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi degli art.23 e 26 del D.lgs n°196/2003, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali secondo quanto riportato nell'informativa fornita dal Parco Lombardo della Valle del Ticino.

Data _____

Firma del Richiedente
