

**SPETT.LE PRESIDENTE
Dell'UNIONE MONTANA
DEL MONTEFELTRO
Piazza Conti, 1
61021 CARPEGNA (PU)**

OGGETTO: richiesta per la variazione residenza autorizzazione ricerca e raccolta funghi

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov.(____) il _____, residente a
_____ in Via _____ n._____,
titolare dell'autorizzazione alla ricerca e raccolta funghi n° _____
rilasciata da _____ in data _____,
avendo successivamente cambiato residenza

CHIEDE

A codesta Unione Montana la relativa variazione da apportare nella predetta autorizzazione.
Dichiara e sottoscrive, in sostituzione del certificato di residenza, ai sensi dell'art.2 della Legge n.
15 del 4 gennaio 1968, di risiedere nel Comune di _____
Via _____ n° _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Unione Montana del Montefeltro può utilizzare,
nell'ambito delle procedure previste di D.lgs. 30 giugno 2003, n°196, i dati contenuto nella
presente richiesta esclusivamente per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione,
secondo la nota informativa prevista dall'art.13 dello stesso decreto ed indicate nel retro della
presente istanza:

Carpegna, li _____

FIRMA

Finalità del trattamento dei dati:	Legge Regionale Tartufi;
Modalità di trattamento:	Informatico e cartaceo;
Natura del trattamento:	obbligatoria;
Conseguenze del rifiuto di rispondere	Non procedibilità alla fase istruttoria
Soggetti interessati ad eventuale comunicazione o diffusione dei dati	Personale interno della Unione Montana – Organi di vigilanza – Uffici tecnici comunali – Regione Marche – Carabinieri Forestali
Diritti dell'interessato	previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. Lgs. N° 196/2003
Titolare del trattamento dei dati	Unione Montana del Montefeltro – Carpegna
Responsabile del trattamento dei dati	Geom. Andrea Corbellotti
Incaricato del trattamento dei dati	Dott. Agr. Andrea Gigliotti

Il sottoscritto dichiara di ricevere copia della presente dichiarazione completa di timbro in arrivo del protocollo dell'ente ricevente (in caso di presentazione personale della stessa).

Letto, confermato e sottoscritto:

Carpegna lì _____ Firma autenticata (*) _____

NOTA(*) La firma non va autenticata se:

- Alla dichiarazione è allegata e trasmessa unitamente una fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- La firma è apposta in presenza del Responsabile del Procedimento o impiegato addetto alla ricezione della documentazione.

Il sottoscritto dipendente _____ addetto al ricevimento della pratica, dichiara che la firma del Sig. _____, della cui identità mi sono personalmente accertato, è stata apposta in data odierna in mia presenza.

Carpegna, lì _____

(firma Resp. Proc. o Addetto)