

Richiesta autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei per motivi di interesse scientifico:  
Legge regionale n° 18/2022 art. 9 e par.5 DGR 642/2023.

Alla Regione Marche  
Direzione agricoltura  
e sviluppo rurale  
Via Tiziano, 44  
60125 Ancona  
Pec: [regione.marche.agricoltura@emarche.it](mailto:regione.marche.agricoltura@emarche.it)

o All'Unione montana

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Oggetto : Legge regionale n° 18/2022 art. 9 e DGR 642/2023 par.5.  
Richiesta autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei per motivi di interesse scientifico.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cod. Fisc \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica e PEC \_\_\_\_\_

consapevole di quanto prescritto dall'art.76 del DPR n°445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale cui è soggetto in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 del citato DPR 445/2000, in qualità di:

micologo in possesso dell'attestato rilasciato ai sensi del decreto del Ministero della Sanità 29 novembre 1996, n. 686 n. .... del .....

legale rappresentante del seguente ente e istituto pubblico avente scopo scientifico, didattico, di ricerca o sanitario \_\_\_\_\_

legale rappresentante della seguente associazione micologica (allegare statuto e atto costitutivo)

\_\_\_\_\_

#### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei per scopi scientifici nel territorio della Regione Marche con validità massima di un anno per le seguenti finalità:

- titolo scientifico per motivi di studio, ricerca;
- titolo divulgativo in occasione di mostre, eventi , fiere

per sé

per i dipendenti/collaboratori/studenti del suddetto ente e istituto pubblico avente scopo scientifico, didattico, di ricerca o sanitario

per gli associati della suddetta associazione micologica

\_\_\_\_\_

ALLEGA (barrare la parte di competenza)

- copia fotostatica fronte e retro di un documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione possesso e conservazione delle n. 2 marche da bollo;
- relazione descrittiva delle finalità, del periodo e del luogo della raccolta dei funghi (se ad esempio ricade in aree protette, ecc);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), nella quale il legale rappresentante o il micologo dichiara che le persone per le quali si chiede l'autorizzazione sono in possesso dei requisiti soggettivi di cui all'art.4 della LR n.18/2022;
- elenco con i dati identificativi delle persone per le quali si chiede l'autorizzazione (con indicazione di cognome, nome, data e luogo di nascita, cod.fisc..
- copia dello statuto e dell'atto costitutivo dell'Ente/associazione richiedente;
- documentazione idonea a dimostrare l'attribuzione della legale rappresentanza dell'Ente richiedente e l'attuale vigenza della medesima.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. e autorizza espressamente il trattamento di eventuali dati inseriti, al trattamento dei dati di cui sopra ai sensi della L.196/03 e s.m.i. esclusivamente per le finalità previste, avendo preso visione delle note informative di cui all'art.13 del D.lgs 196/03 s.m.i.

**Firma del richiedente**

.....

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

.....

(luogo, data)

**DICHIARAZIONE POSSESSO E CONSERVAZIONE MARCHE DA BOLLO**

Spazio per la marca da bollo  
n.1

Spazio per la marca da bollo  
n.2

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Telefono fisso n. \_\_\_\_\_ Telefono mobile n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
con riferimento alla:

- Domanda di autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei per scopi scientifici di cui alla legge regionale n° 18/2022 art. 9 e par.5 DGR 642/2023 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445

**DICHIARA**

(ai sensi degli articoli 38 e 47 del DPR 445/2000)

1. che le marche da bollo da Euro 16.00, IDENTIFICATIVO N. \_\_\_\_\_ e IDENTIFICATIVO N. \_\_\_\_\_ apposte sulla presente, sono conservate presso il domicilio sopra identificato, a disposizione per eventuali controlli;
2. che le marche da bollo da Euro 16.00, IDENTIFICATIVO N. \_\_\_\_\_ e IDENTIFICATIVO N. \_\_\_\_\_ apposte sulla presente, sono annullate e conservate unitamente alla domanda di autorizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
Il dichiarante, con l'apposizione della firma dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la domanda sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità del sottoscrittore.

**Note per la compilazione della dichiarazione:**

(1) La marca da bollo deve essere incollata nell'apposito riquadro e deve essere annullata tramite apposizione, sulla stessa, di un segno indelebile