

MARCA DA BOLLO
EURO 16:00

ersa



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

Agenzia regionale per lo sviluppo rurale

Servizio Statistica Agraria e Coordinamento
delle attività nel settore dello sviluppo rurale

Al Servizio Statistica Agraria e Coordinamento,
delle attività nel settore dello sviluppo rurale
via Montesanto, 17
34170- GORIZIA

Invio per il tramite della sede di

**Oggetto: Domanda di ammissione all'esame per il rilascio dell'autorizzazione alla raccolta del tartufo.
(Art. 12 della LR 16 agosto 1999 n. 23 e s.m.i.)**

Il sottoscritto _____ nato a _____,
il _____ e residente in via _____ n. _____
loc. _____ del comune di _____
Codice fiscale _____ tel./ cell. _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla prova d'esame per il rilascio dell'autorizzazione alla raccolta del tartufo ai sensi dell'art. 12 della LR, 16 agosto 1999, n. 23 e s.m.i..

Allega alla presente:

- n. 1 fotografia formato tessera;
- n. 1 marca da bollo da 16,00 € da apporre nel riquadro dell'istanza o in alternativa tramite dichiarazione sostitutiva per marca da bollo.
- fotocopia del documento d'identità del richiedente;
- informativa sulla privacy articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs 196/2003. *(da firmare per presa visione).*

Si riserva, **in caso di superamento** dell'esame, di presentare copia della ricevuta attestante l'assolvimento virtuale dell'imposta di bollo € 16.00 per il rilascio del tesserino da effettuarsi esclusivamente on line, tramite il link:

<https://pagamentivolontari.regione.fvg.it/PagamentiVolontari>

selezionando l'ente: **ERSA**, individuando nella videata successiva il **Servizio** che interessa: "**Bolli Servizio Statistica Agraria**" e indicando la **causale obbligatoria**: "**Rilascio Autorizzazione raccolta tartufi**".

_____, li _____
(luogo) (data)

(Firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Direzione Generale
34170 GORIZIA
Via del Monte Santo, 17
Tel. 0481-3861
Email: ersa@ersa.fvg.it
Pec. ersa@certregione.fvg.it
C.F./P.IVA 00485650311

Servizio Affari giuridici,
amministrativi, contabili e
generali
34170 GORIZIA
Via del Monte Santo, 17
Tel. 0481-3861

Servizio Statistica Agraria e
Coordinamento
delle attività nel settore dello
sviluppo rurale
33050 POZZUOLO del FRIULI
Via Sabbatini, 5
Tel. 0432.529211

Servizio Fitosanitario e chimico
ricerca, sperimentazione e
assistenza tecnica
33050 POZZUOLO del FRIULI
Via Sabbatini, 5
Tel. 0432.529211

DELEGA ALLA CONSEGNA DELLA DOMANDA E AL RITIRO DELL'AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____

delega il/la sig./sig.ra _____ CF _____ alla consegna della domanda e al ritiro dell'autorizzazione. Allega fotocopia di un valido documento d'identità del delegato.

_____, lì _____

(luogo)

(data)

(Firma leggibile)