

## Funghi - Domanda per l'ammissione al TEST/esame di idoneità alla commercializzazione

3			
		Foto	
	All'Ente compete	nte:	
	Regione Marche		
	Settore Struttura	Decentrata di	
О	Unione Montana	•••••	
	•••••		
□ Domanda per l'ammissione al TEST ai fini del rilascio del titolo abilitativo per la raccolta dei funghi (L.R. n.18/2022 art.5)			
□ Domanda per l'ammissione all'esame di idoneità per la commercializzazione dei funghi freschi Spontanei (L.R. n.18/2022 art.12)			
Il/la sottoscritto			
nato/a a il e residente in			
via/piazza	CAP	provincia	
telefono cellulare o fisso			
posta elettronica peo			
( in modo leggibile o in stampatello) (In caso di richiedente minorenne inserire indirizzo PEC genito  Codice Fiscale   _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	ore/tutore)		
Preso atto che, ai sensi del Decreto n.33 del 19/03/2024			
la convocazione delle date degli esami avverrà esclusivamente mediante	e posta elettronica	a e/o pubblicazione	
sul sito web della Regione Marche.			
CHIEDE			
□ di essere ammesso al test ai fini del rilascio del titolo abilitativo per la r (L.R. n.18/2022 art.5 )	raccolta dei fungh	i	
□ di essere ammesso all'esame di idoneità per la commercializzazione dei funghi freschi spontanei (L.R. n.18/2022 art.12)			



## ALLEGA la seguente documentazione:

- copia di un documento di identità in corso di validità.
- una foto formato tessera.
- copia della dichiarazione possesso e conservazione marca da bollo.

Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R.  $28/12/2000 \, n^\circ$  445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare la Regione Marche al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.

addetto ovvero sottoscritta di inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarane, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.  In caso di richiedente minorenne, ai sensi dell'art. 5 (L) del DPR 445/2000:  Il/la sottoscritto	istituzionan, organizzative	e statistiche den Amministrazione.	
Ai sensi dell'arri 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritto dall'interessato in presenza del dipenden addetto ovvero sottoscritto a dividata instinue alla finocopia, non autenticiata di un documento di identità del dichiarazione, all'ufficio competente, tramilie un incaricato, oppure a mezzo posta.  Il caso di richiedente minorenne, ai sensi dell'art. 5 (L) del DPR 445/2000:  Il/la sottoscritto	(luogo) (data)	,	
dichiarazione è sottoscritta dul' interessato in presenza del dipenden addetto ovvero sottoscritta o invitata insiene alla fotocogia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.  In caso di richiedente minorenne, ai sensi dell'art. 5 (L) del DPR 445/2000:  Il/la sottoscritto			Firma del/della richiedente
II/la sottoscritto			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
il	In caso di <b>richiedente</b>	minorenne, ai sensi dell'art.	5 (L) del DPR 445/2000:
in qualità di genitore/tutore sottoscrive la presente richiesta ed allega copia di un proprio documento di identità valido.  Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotes falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.  Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.L.gs. 196/2003 e di autorizzare la Regione Marche al trattamento dei dati personali che riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per fina istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.  [luogo] (data) (firma)  Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dipendente addetto ovvero sottoscritta o invitata insieme fotocopia, non autenticata di un documento di identità dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, opp a mezzo posta.  Per il ritiro del titolo abilitativo -  N° ritirata a mano il/	Il/la sottoscritto		nato/a
Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotes: falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.  Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare la Regione Marche al trattamento dei dati personali che riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per fina istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.  (luogo) (data) (firma)  Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dipendene addetto ovvero sottoscritta o invitata insieme fotocopia, non autenticata di un documento di identità dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, opp a mezzo posta.  Per il ritiro del titolo abilitativo -  N° ritirata a mano il/	ile residente	e a	in via/loc n prov
Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme fotocopia, non autenticata di un documento di identità dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppa mezzo posta.  Per il ritiro del titolo abilitativo -  N° ritirata a mano il/	Le autocertificazioni o le d sensi del D.P.R. 28/12/2006 falsità in atti e dichiarazion Il sottoscritto dichiara di pr riguardano; tale trattamento	ichiarazioni sostitutive di atto notori 0 n° 445. Il sottoscritto è consapevol i mendaci ivi indicate. endere atto del D.Lgs. 196/2003 e di o, cautelato da misure idonee a gara	io contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai le delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di autorizzare la Regione Marche al trattamento dei dati personali che lo
dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme fotocopia, non autenticata di un documento di identità dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, opp a mezzo posta.  Per il ritiro del titolo abilitativo -  N° ritirata a mano il/  Si delega il/la Sig	(luogo)	(data)	(firma)
N° ritirata a mano il/ Si delega il/la Sig			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.
Si delega il/la Sig	Per il ritiro del titolo al	pilitativo -	
	N° ritirata a	n mano il//	
(luogo) (data) (firma)	Si delega il/la Sig		
	(luogo)	(data)	(firma)

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.