

## Alla REGIONE TOSCANA - DIREZIONE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE

Settore 1) Sede territoriale di **Firenze e Arezzo**

Settore 2) Sede territoriale di **Siena e Grosseto**

Settore 3) Sede territoriale di **Pisa**

(barrare una sola casella, quella corrispondente al settore al quale viene indirizzata la richiesta)

Indirizzo PEC: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)

marca da bollo  
**16,00 €**  
da annullare o  
pagare on - line

(spazio riservato per il **timbro protocollo**)

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI IDONEITA' ALLA RACCOLTA DEI TARTUFI

(art. 10 l.r. 50/95)

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP  provincia

telefono \_\_\_\_\_  
(telefono fisso e/o cellulare)

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  registrato APACI Toscana  
**e-mail** (scrivere in modo leggibile o in stampatello) **PEC** (indirizzo posta certificata)

(In caso di **richiedente minorenni** inserire indirizzo PEC genitore/tutore)

Codice fiscale

Preso atto che, ai sensi della Deliberazione di Giunta Regionale N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
la convocazione delle date degli esami avverrà esclusivamente mediante pubblicazione sul sito  
web della Regione Toscana.

## CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l' **esame di idoneità e autorizzazione alla raccolta dei tartufi**, previsto dall'art. 10  
della Legge regionale 50/1995, che si terrà nella sessione: primaverile  autunnale  (**barrare una sola casella**)  
nella sede territoriale della Regione Toscana presso:

Sede di **Firenze**

Sede di **Arezzo**

Sede di **Siena**

Sede di **Grosseto**

Sede di **Pisa**

(barrare una sola casella, quella corrispondente alla sede presso la quale si vuole effettuare l'esame)

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

*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° 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 Toscana 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.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (firma)

In caso di **richiedente minorenni**, ai sensi dell'art. 5 (L) del DPR 445/2000:

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno) (comune e frazione)

via/piazza \_\_\_\_\_ CAP  provincia

telefono \_\_\_\_\_

(telefono fisso e/o cellulare)

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 ai 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 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 Toscana 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.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (firma)