

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DELL'ATTIVITA'
PER LA VENDITA DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI
 (D.P.R. n.376/1995 – L.R. n.16/1999 – art.19 L. n.241/1990)

*Allo Sportello Unico per le Attività
Produttive (S.U.A.P.)*

Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese

TRAMITE STAR

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Cittadinanza

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____

Casella Mail/ Pec _____@_____

In qualità di:

☐ **Titolare della impresa individuale** ☐ **Legale rappresentante della Società**

[illegible][illegible]

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale ovvero [] amministrativa nel Comune di _____

(Prov. _____) Via/P.zza _____ n. _____

CAP _____ Tel. _____

PEC _____@_____

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

Iscrizione al Tribunale di _____ al n. _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA L'AVVIO DELL'ATTIVITA' DI VENDITA DI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI

DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI/TERRENI

Immobile sito in _____ via _____

Terreno Foglio di mappa _____ particella/e _____

Attività:

- ☐ **Commercio al dettaglio**
- ☐ **Commercio all'ingrosso**
- ☐ **Commercio su Area Pubblica**
- ☐ **Azienda Agricola**

Nel caso di operatore su posteggio indicare gli estremi del posteggio e del mercato o della fiera del Comune:

Mercato/Fiera _____ posteggio n. _____

Mercato/Fiera _____ posteggio n. _____

Mercato/Fiera _____ posteggio n. _____

DICHIARA

che il possessore dell'Attestato di Idoneità al riconoscimento delle specie fungine è:

☐ il sottoscritto (Attestato rilasciato da _____ il _____)

☐ il Sig. _____ C.F. _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____)

via/piazza _____ n° _____

titolare dell'attestato di idoneità – di micologo (cancellare la voce che non interessa)

n° _____ rilasciato il _____ da _____

per le seguenti specie:

che firma la presente per accettazione FIRMA _____

☐ Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa."

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

☐ Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente comunicazione.

FIRMA _____

☐ Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa."

DICHIARA INOLTRE

Di essere a conoscenza delle vigenti disposizioni normative che regolamentano la commercializzazione dei prodotti sopra indicati;

Di essere consapevole delle sanzioni amministrative previste dall'art. 25 L.R 22/03/1999 n° 16 “Raccolta e commercio dei funghi epigei spontanei”;

☐ **di presentare contestualmente notifica sanitaria ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006**

☐ **di aver presentato notifica sanitaria ai sensi dell'art.6 reg.to CE n. 852/04 – dpgr n.40 del 1/08/2006 in data _____**

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

[] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente comunicazione.

Allega alla presente:

- ☐ Copia documento di identità del denunciante, in corso di validità (se non firmata digitalmente)
- ☐ Copia Attestato di Identità al riconoscimento delle specie fungine
- ☐ Copia documento di identità del titolare dell'Attestato di Idoneità, in corso di validità (se non firmata digitalmente)
- ☐ Attestazione dell'avvenuto versamento dei diritti di istruttoria.

Data e luogo

Firma del dichiarante

[] Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.”