A U T O D I C H I A R A Z I O N E

Ai fini del rilascio del tesserino del permesso *professionale* per la raccolta dei funghi epigei di cui all'art.3 della L.R. 25/08/2003, n.12 e s.m.i., il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ C.F.: _____ e residente in Bari alla Via _____, documento di riconoscimento _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____ con scadenza il _____

D I C H I A R A

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci

di svolgere la raccolta al fine di integrare il proprio reddito.

Bari, _____ Il dichiarante _____