

**Oggetto:** Autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei di Tipo A per i non residenti in Abruzzo (L.R. n. 34/2006 e ss. mm. e ii. Art. 8 comma 7): Dichiarazione di proprietà di terreni o fabbricati situati nel territorio della regione Abruzzo.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(Comune di nascita) (Prov) (data di nascita)

Residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(Comune di residenza) (Prov)

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di essere proprietario di terreno/i e/o fabbricato/i situato/i, nel territorio della regione Abruzzo nel Comune di \_\_\_\_\_, catastalmente identificato/i come segue:

A) N.C.E.U. (Catasto Fabbricati)

Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Indirizzo	Destinazione

B) N.C.T. (Catasto Terreni)

Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Indirizzo/Località	Destinazione

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)