



MARCA  
DA  
BOLLO  
DA € 16,00

**COMUNE DI PALERMO**  
AREA SERVIZI DEMOGRAFICI



**Ufficio Autonomo Circoscrizioni e PP.DD.**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1° Circoscrizione - Piazza Giulio Cesare, 52   | <a href="mailto:sportellopolifunzionaleprimacircoscrizione@comune.palermo.it">sportellopolifunzionaleprimacircoscrizione@comune.palermo.it</a>       |
| <input type="checkbox"/> 2° Circoscrizione - Via San Ciro, 15           | <a href="mailto:sportellopolifunzionalesecondacircoscrizione@comune.palermo.it">sportellopolifunzionalesecondacircoscrizione@comune.palermo.it</a>   |
| <input type="checkbox"/> 3° Circoscrizione - Via F. La Colla, 58        | <a href="mailto:sportellopolifunzionaleterzacircoscrizione@comune.palermo.it">sportellopolifunzionaleterzacircoscrizione@comune.palermo.it</a>       |
| <input type="checkbox"/> 4° Circoscrizione - Viale Reg.ne Siciliana, 95 | <a href="mailto:sportellopolifunzionalequartacircoscrizione@comune.palermo.it">sportellopolifunzionalequartacircoscrizione@comune.palermo.it</a>     |
| <input type="checkbox"/> 5° Circoscrizione - Largo Pozzillo, 7          | <a href="mailto:sportellopolifunzionalequintacircoscrizione@comune.palermo.it">sportellopolifunzionalequintacircoscrizione@comune.palermo.it</a>     |
| <input type="checkbox"/> 6° Circoscrizione - Via Monte S. Calogero, 28  | <a href="mailto:sportellopolifunzionalestacircoscrizione@comune.palermo.it">sportellopolifunzionalestacircoscrizione@comune.palermo.it</a>           |
| <input type="checkbox"/> 7° Circoscrizione - Via E. Duse, 31            | <a href="mailto:sportellopolifunzionale settimacircoscrizione@comune.palermo.it">sportellopolifunzionale settimacircoscrizione@comune.palermo.it</a> |
| <input type="checkbox"/> 8° Circoscrizione - Via E. Fileti, 19          | <a href="mailto:sportellopolifunzionaleottavacircoscrizione@comune.palermo.it">sportellopolifunzionaleottavacircoscrizione@comune.palermo.it</a>     |

**Oggetto: L.R. SICILIANA N. 3 DELL'1/02/2006, ART. 2**

- RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI (VALIDITA' 5 ANNI)**
- RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI**
- RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI NON RESIDENTI IN SICILIA**

\_1\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- 1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- 2) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- 3) di svolgere la professione di \_\_\_\_\_
- 4) di appartenenza alla seguente categoria di raccoglitore funghi epigei spontanei:
  - AMATORIALE
  - PROFESSIONALE
  - AI FINI SCIENTIFICI

## CHIEDE

**Il rilascio\duplicato del tesserino per la raccolta dei funghi epigei spontanei, ex art. 2 L.R. Siciliana n. 3 dell'1/02/2006, nella categoria di appartenenza dichiarata sopra.**

**Si allegano:**

- copia dell'attestato di frequenza e superamento del corso di formazione micologica (NO per duplicato);
- n. 2 fotografie formato tessera;
- ricevuta del pagamento di € 30,00 (per amatore o ai fini scientifici) o € 100,00 (per professionisti) o € 10,00 (per duplicato) da effettuarsi a mezzo bonifico bancario sul conto IBAN: IT19K0100504600000000218100 intestato al Comune di Palermo – Tesoreria comunale con la causale “Autorizzazione raccolta funghi epigei spontanei” e con l'indicazione dei dati anagrafici del raccoglitore richiedente;
- n. 2 marche da bollo da € 16,00 cadauna (una da apporre sulla domanda e l'altra sul tesserino);
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

**IN CASO DI RICHIESTA DUPLICATO:**

- si consegna il vecchio tesserino deteriorato;  
*ovvero*
- con la presente istanza, firmata in calce, si autocertifica di avere smarrimento il tesserino n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;  
*ovvero*
- si allega denuncia di furto del tesserino n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;

**SI ALLEGANO INOLTRE (NO per duplicato):**

**A) per i raccoglitori professionali:**

- copia dell'attestato di attribuzione della partita I.V.A. oppure che con la presente istanza, firmata in calce, si autocertifica di avere attribuita la seguente P.Iva \_\_\_\_\_

*ovvero*

- che con la presente istanza, firmata in calce, si autocertifica: **di svolgere occasionalmente la raccolta funghi epigei al fine di integrare il proprio reddito e di non rientrare nella casistica prevista dall'art.1 del D.P.R. n. 633 del 26/10/1972.**

**B) per i raccoglitori ai fini scientifici:**

- si allega documentazione che attesta i motivi di studio/ricerca scientifica.

**C) per i NON residenti in Sicilia:**

- di essere temporaneamente domiciliato/a presso il Comune di Palermo in \_\_\_\_\_

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

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

## DELEGA ALLA PRESENTAZIONE E RITIRO (facoltativa)

Il/la richiedente \_\_\_\_\_ dichiara di delegare **alla presentazione** della presente istanza **ed al ritiro del tesserino** presso l'ufficio preposto, il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

(portare con sé copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato).

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

*Firma del delegante*

---

### RITIRO DEL TESSERINO

Il tesserino n. \_\_\_\_\_ è ritirato dal sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

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

*Firma di chi ritira il contrassegno*

---

Il/la richiedente consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

### DICHIARA

- che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
- di prendere atto della seguente informativa sul trattamento dei dati personali:

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa

**Premessa:** Informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018.

**1. Finalità del trattamento:** Il Titolare del trattamento dei suoi dati personali è il Comune di Palermo n.q. del Sindaco pro-tempore, con sede legale in Palermo, Piazza Pretoria n.1, email: protocollo@comune.palermo.it, per l'esercizio delle funzioni, connesse e strumentali, dei compiti di svolgimento del **Settore Servizi ai Cittadini** ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I Suoi dati personali da Lei forniti o raccolti da altri titolari del trattamento saranno raccolti e trattati per le sottoelencate finalità istituzionali di cui alla Sua istanza.

**2. Natura del conferimento:** La raccolta di questi dati personali è obbligatoria, in quanto risulta necessaria per lo svolgimento dei servizi richiesti, pertanto la loro mancata indicazione comporterà l'impossibilità ad attivare le procedure e le operazioni amministrative connesse.

**3. Modalità del trattamento:** Il procedimento di cui alla presente istanza comporta il trattamento di dati comuni e, nell'ambito di specifiche attività, di particolari dati (sensibili anche relativi alla salute e giudiziari). I dati sono trattati in modalità: **Cartacea** e quindi raccolti in schedari debitamente custoditi con accesso riservato al solo personale appositamente designato l'ubicazione di questi archivi cartacei è presso gli uffici. **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche il cui accesso è riservato al solo personale appositamente designato; sia la struttura di rete, che l'hardware che il software sono conformi alle regole di sicurezza imposte per le infrastrutture informatiche. L'ubicazione fisica dei server è all'interno del territorio dell'Unione Europea. I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento. Rispetto alla raccolta ed all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), i dati personali oggetto del presente trattamento sono stati acquisiti direttamente dall'interessato o da altra fonte pubblica o pubblica amministrazione. Il trattamento dei dati in oggetto essendo obbligatorio per legge non ha scadenza.

**4. Categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di:**

**Incaricati:** Potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. La titolarità di questo trattamento è del Comune di Palermo. Il trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta dei soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

**Destinatari:** I destinatari delle sue informazioni personali possono essere, oltre agli incaricati, tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi, a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività richiesta e nei modi e per le finalità sopra illustrate.

**5. Diritti dell'interessato:** Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al Comune di Palermo in qualità di Titolare, oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") e-mail: rpd@comune.palermo.it

**6. Titolare e Responsabili del trattamento:** Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Palermo con domicilio eletto presso la sede istituzionale in Piazza Pretoria 1 90133 Palermo (PA), Rappresentato nella qualità dal Sindaco pro-tempore.

**7. Dati di Contatto del Data Protection Officer:** Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") può essere contattato tramite e-mail: rpd@comune.palermo.it

**8. Reclamo all'Autorità Garante:** In ultima istanza, oltre alle tutele previste in sede amministrativa o giurisdizionale, è ammesso comunque il reclamo all'Autorità Garante, nel caso si ritenga che il trattamento avvenga in violazione del Regolamento citato.

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

*Firma per presa visione*

---

MODELLO RICHIESTA RILASCIO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

Al Comune di .....

**OGGETTO: Legge regionale 1 febbraio 2006, n. 3, art. 2 - Richiesta autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.**

Il/la sottoscritto/a ....., ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

:

- di essere nato/a a.....provincia (.....) il .....
- di essere residente nel comune di .....(provincia .....), in via .....n°.....  
..... c.a.p.

**Chiede**

il rilascio del tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 1 febbraio 2006, n. 3, come raccogliitore:

- amatoriale
- professionale
- a fini scientifici

A tal fine allega:

- attestato di frequenza e superamento del corso di formazione micologica, rilasciato ai sensi dell'art. 2, comma 5, della legge regionale 1 febbraio 2006, n. 3, da: .....
- autocertificazione attestante la qualifica di raccogliitore a scopo di lavoro, per il rilascio del tesserino professionale;
- autocertificazione comprovante i requisiti di raccogliitore a fini scientifici, per il rilascio del tesserino a fini scientifici;
- n. 2 fotografie formato tessera;
- copia versamento somma a favore del Comune.

**Dichiara**

altresì, di non essere in possesso di tesserino per la raccolta funghi epigei in corso di validità e di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e notizie contenuti nella presente domanda e di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertate, di essere passibile di sanzioni penali ed amministrative, secondo le disposizioni vigenti.

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

Firma \_\_\_\_\_

**MODELLO RICHIESTA RINNOVO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI**

Al Comune di .....

**OGGETTO: Legge regionale 1 febbraio 2006, n. 3, art. 2 - Richiesta rinnovo autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.**

Il/la sottoscritto/a ....., ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a.....provincia (....) il .....
- di essere residente nel comune di (provincia .....), in via .....n°....

Chiede

il rinnovo del tesserino per altri 5 anni per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 1 febbraio 2006, n. 3, come raccoglitore:

- amatoriale
- professionale
- a fini scientifici

A tal fine allega:

- ..... tesserino n. .... rilasciato il ....., in scadenza il .....
- ..... autocertificazione attestante la qualifica di raccoglitore ascopo di lavoro, per il rilascio del tesserino professionale;
- ..... autocertificazione comprovante i requisiti di raccoglitore a fini scientifici, per il rilascio del tesserino a fini scientifici;
- ..... ricevuta del versamento del contributo annuale di € ..... intestato al comune di .....

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

Firma \_\_\_\_\_

**MODELLO RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI**

Al Comune di .....

**OGGETTO: Legge regionale 1 febbraio 2006, n. 3, art. 2 - Richiesta duplicato autorizzazione alla raccolta dei funghi epigei spontanei.**

Il/la sottoscritto/a ....., ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a.....provincia (....) il .....
- di essere residente nel comune di .....(provincia .....), in via .....n°....

**Chiede**

il rilascio del duplicato del tesserino per poter praticare la raccolta dei funghi epigei spontanei, ai sensi dell'art. 2 della legge regionale 1 febbraio 2006, n 3, come raccogliitore:

- amatoriale
- professionale
- a fini scientifici

A tal fine allega:

- copia della denuncia di smarrimento/furto del tesserino n. .... rilasciato il .....
- vecchio tesserino, in ipotesi di deterioramento;
- n. 2 fotografie formato tessera;
- ricevuta del versamento di € 10,00 intestato al comune di ..... per il costo del tesserino (specificare la causale).

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

Firma \_\_\_\_\_