

Spett.
Comunità della Valle dei Laghi
p.zza Mons Perli 3
fraz. Vezzano
38096 VALLELAGHI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

titolare della ditta _____

con sede in _____ via _____

P.IVA _____ C.C.I.A.A. _____, ai sensi dell'art. 5 della L.P. 25 luglio 1973, n. 17.

DICHIARA

- che le persone indicate di seguito come incaricati della raccolta sono iscritte nell'elenco provinciale dei raccoglitori di piante officinali spontanee previsto dall'articolo 43 ter della l.p. 4/2003, oppure nell'elenco della rispettiva regione o provincia autonoma di residenza;
- di impegnarsi a presentare, dopo la raccolta e comunque entro fine anno, la rendicontazione rispetto ai quantitativi raccolti, al fine di assicurare la vigilanza e il monitoraggio degli impatti delle autorizzazioni sul patrimonio naturale provinciale;
- di comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei periodi e dei nominativi del personale incaricato a svolgere detto servizio.

CHIEDE

Ai sensi del ai sensi dell'articolo 43 ter della l.p. 4/2003,

per il seguente scopo: _____

l'autorizzazione alla raccolta delle seguenti piante officinali spontanee, nel periodo di raccolta, che tiene conto della salvaguardia del ciclo produttivo e nella località compresa nel territorio della Comunità della Valle dei Laghi, in corrispondenza delle medesime indicati:

Kg. ____ di _____ (*pianta e quantità*),

per il periodo dal _____ al _____ in loc. _____ Comune di: _____

Kg. ____ di _____ (*pianta e quantità*),

per il periodo dal _____ al _____ in loc. _____ Comune di: _____

Kg. _____ di _____ (*pianta e quantità*),

per il periodo dal _____ al _____ in loc. _____ Comune di: _____

Le persone incaricate della raccolta delle predette piante, iscritte nell'elenco provinciale dei raccoglitori ed a nome delle quali sarà intestata l'autorizzazione (compreso il titolare della ditta) sono le seguenti:

_____ nato a _____, il _____

residente a _____

_____ nato a _____, il _____

residente a _____

_____ nato a _____, il _____

residente a _____

_____, lì _____

firma del richiedente

timbro

allegato: copia del documento di identità