



Parco Regionale Gallipoli Cognato  
Piccole Dolomiti Lucane

**D.C.R. n. 29 del 6/8/19 - Piano del Parco - Norme di Gestione - Modulo di richiesta dell'autorizzazione per la raccolta di funghi epigei**

Spett.le  
Parco Regionale Gallipoli Cognato  
Piccole Dolomiti Lucane  
Località Palazzo snc  
75011 ACCETTURA - MT  
email: info@parcogallipolicognato.it  
PEC: parcogallipolicognato@cert.ruparbasilicata.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;

Telefono: \_\_\_\_\_ email/pec: \_\_\_\_\_

**(NB: Le autorizzazioni saranno spedite solo ed esclusivamente via e-mail e/o PEC - la mancata indicazione dell'indirizzo e-mail e/o pec comporta la non ricezione dell'autorizzazione)**

**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione per la raccolta funghi epigei del Parco del Parco Gallipoli Cognato Piccole Dolomiti Lucane per l'anno solare \_\_\_\_\_.

La modalità di pagamento prescelta è (barrare l'opzione prescelta):

a) Pagamento per cassa (presso gli Uffici dell'Ente Parco)

b) Versamento a mezzo Bonifico bancario (IBAN PER VERSAMENTO ONERI ISTRUTTORIA:  
IT96M0306980471074570150031 - BANCA INTESA SAN PAOLO)

Allegati alla presente domanda si trasmettono, per il rilascio dell'autorizzazione raccolta funghi epigei, i seguenti documenti:

- Fotocopia documento d'identità;
- Ricevuta bonifico versamento oneri di istruttoria (nel caso l'opzione di pagamento prescelta sia la b);
- Documentazione richiesta per tipologia di autorizzato (si veda pag. 11 della Disciplina Raccolta Funghi – Paragrafo “MODALITA’ OPERATIVE PER LA RACCOLTA DEI FUNGHI IN AREA PARCO” lettere A e B)

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_



Parco Regionale Gallipoli Cognato  
Piccole Dolomiti Lucane

**D.C.R. n. 29 del 6/8/19 - Piano del Parco - Norme di Gestione - Modulo di richiesta dell'autorizzazione per la raccolta di funghi epigei**

**INFORMATIVA**

Ai sensi del D.lgs.n°196/2003, e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del GDPR - Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno trattati esclusivamente per valutare l'autorizzazione richiesta e potranno essere comunicati solo per l'istruttoria relativa al caso specifico in carico alle competenze dell'Ufficio Direzione del Parco. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti elettronici e cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 legislativo citato (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi degli art.23 e 26 del D.lgs n°196/2003 e s.m.i., al trattamento e alla comunicazione dei dati personali secondo quanto riportato nell'informativa fornita dal Parco Regionale Gallipoli Cognato Piccole Dolomiti Lucane.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_