

DICHIARA

- **Che il possessore dell'attestato, rilasciato dai competenti servizi territoriali della Regione, al riconoscimento delle specie fungine è il Sig.**
_____ nato a _____ il
_____ In possesso dell'attestato n. _____ rilasciato da
_____ il _____

Per le seguenti specie:

- AMANITA CAESAREA (Ovulo)
- ARMILLARIA MELLEA (Chiodino)
- BOLETUS EDULIS E RELATIVO GRUPPO (Porcino)
- CANTHARELLUS CIBARIUS (Galletto)
- CANTHARELLUS LUTESCENS (finferlo)
- LACTARIUS DELICIOSUS (Rossella)
- MACROLEPIOTA PROCERA (Mazza di tamburo)
- AGROCYBE AEGERITA (Pioppino)
- BOLETUS GRANULATUS (Pinaccio)
- SUILLUS BELLINI (Spinarolo)
- Altre eventuali specie commestibili – specificare: _____

- **di essere in possesso di Autorizzazione di Commercio su aree pubbliche di tipologia**
A n. _____ rilasciato dal Comune di _____
il _____
- **di conoscere la normativa di riferimento-Legge 23 agosto 1993 n. 352 e D.P.R. 14 luglio 1995 n. 376- e in particolare il divieto di commercio itinerante di tali prodotti derivante dal D.Lgs 31.03.1998 n.114 art 28 c8 e dall'Art 6 Ord. Ministero della salute del 03.04.2002.**

Firma _____