

Questo modello, parte integrante della domanda on line cui si riferisce, non può essere inviato separatamente tramite mail o pec

Il/La sottoscritto/a _____ i cui dati anagrafici completi oltre che i dati relativi la localizzazione dell'intervento sono forniti nel Modello Unificato Regione Toscana "Standard 0", parte integrante della presente comunicazione, Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di iniziare la vendita di FUNGHI (barrare quello che interessa)

☐ EPIGEI SPONTANEI FRESCHI

☐ SECCHI SFUSI appartenenti alla specie *Boletus edulis*

nell'ambito di (barrare quello che interessa)

☐ esercizio di vicinato

☐ media struttura di vendita

☐ grande struttura di vendita

☐ altro (specificare) _____

DICHIARA Inoltre

- di essere a conoscenza delle vigenti disposizioni normative che regolano la commercializzazione dei prodotti sopra indicati ed in particolare degli artt. 18 e 21 della L.R. 16/1999;

- che la persona in possesso dell'attestato di idoneità di cui all'art. 20 della L.R. 16/1999 dell'attestato di micologo di cui al D.M. 86/1996 è il/la Sig./ra:

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via/p.zza _____

titolare dell'attestato n° _____ rilasciato da _____ in data _____

per le seguenti specie (barrare quello che interessa):

☐ Amanita cesarea (ovulo)

☐ Armillaria mellea (chiodino)

☐ Boletus edulis e relativo gruppo (porcino)

☐ Cantharellus cibarius (galletto)

☐ Cantharellus lutescens (finferle)

☐ Lactarius deliciosus (rossella)

☐ Macrolepiota procera (mazza di tamburo)

☐ Agrocybe aegerita (pioppino)

☐ Boletus granulatus (pinaccio)

☐ Suillus bellini (spinarolo)

☐ Altre specie commerciabili (specificare) _____

il/la quale sottoscrive la presente denuncia per accettazione

Firma* _____

- di essere a conoscenza degli obblighi imposti dall'art. 5 del Reg. CE 852/04 in materia di sistema H.A.C.C.P.;

- che il locale destinato all'esercizio dell'attività ha destinazione d'uso _____
e i locali sono agibili;
- che i locali rispettano i requisiti igienico-sanitari prescritti dalle vigenti disposizioni di legge e di regolamento in materia, sotto il profilo urbanistico, edilizio ed igienico-sanitario.

Lucca, lì _____

Firma*

* Se la firma è apposta in modo olografo il file dovrà essere firmato anche digitalmente da persona munita di procura dei soggetti firmatari.