**Spett.le**

**MAGNIFICA COMUNITA’ DEGLI ALTIPIANI CIMBRI**

**Servizio Segreteria generale**

**Fraione Gionghi, 107**

**38046 LAVARONE (TN)**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE RACCOLTA FLORA**

**(ai sensi dell’art. 25-27 della L.P. 23 maggio 2007 n. 11**

**e dell’art. 7-8 del Regolamento di esecuzione D.P.P. 26 ottobre 2009, n. 23-25/Leg.)**

Il/La sottoscritto/a….………................................................, nato/a a…………..…………..…………. il….................................e residente .................................................................................................

Codice fiscale……..........................................., titolare della ditta ……………..…………………….. con sede in………………………….... – P. Iva……………..…….. – CIAA …………………………., ai sensi degli artt. 25 e 27 della L.P. 23 maggio 2007, n. 11, e relativo regolamento di esecuzione e sotto la propria personale responsabilità per le dichiarazioni che vengono rese con la presente,

**D I C H I A R A**

(barrare la casella che interessa)

□ di essere iscritto nell’elenco prov.le degli operatori abilitati alla coltivazione, raccolta, prima trasformazione di piante officinali per la produzione di prodotti alimentari erboristici e loro miscelazione (specificare i dati iscrizione. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . );

□ (in alternativa) quale soggetto pubblico o privato per scopi scientifici, didattici, farmaceutici o officinali (specificare) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**C H I E D E**

(barrare la casella che interessa)

Ai sensi del D.P.P. 26 ottobre 2009, n. 23-25/Leg., Regolamento di esecuzione della L.P. 23 maggio 2007, n. 11)

□ art. 7 (raccolta per scopi scientifici, didattici, farmaceutici od officinali)

□ art. 8 (raccolta per scopi alimentari)

l'autorizzazione per l’anno ………, alla raccolta sul territorio dei sottoindicati Comuni della Magnifica Comunità degli Altipiani Cimbri delle tipologie di **piante officinali** spontanee/**specie floristiche** diffuse, nelle località e per i quantitativi che vengono di seguito specificati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune | Località | Specie | Quantitativo | Periodo di raccolta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

che per la raccolta intende avvalersi della collaborazione dei signori (indicare i dati anagrafici dei singoli soggetti):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome/nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Comune di residenza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Si impegna:

* ad assicurare una rotazione che tenga conto del rispetto della naturale produttività dei luoghi e salvaguardando il ciclo riproduttivo delle piante;
* a comunicare di volta in volta alla stazione forestale di Folgaria-Lavarone le date e luogo di raccolta;
* a comunicare eventuali variazioni delle località di raccolta, dei periodi e dei nominativi del personale incaricato a svolgere detto servizio;
* a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra;

Informativa ex. art. 13 del D.lgs. n° 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

LUOGO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:** n. 1 marca da bollo da € 16,00 da apporre sul provvedimento autorizzativo.

 *(specificare se il richiedente è esente bollo)*