

Consorzio per la ricerca, la raccolta,
la vendita dei funghi epigei spontanei

SEDE

Alla Regione Liguria
Dipartimento Agricoltura, Turismo,
Formazione e Lavoro
Settore Politiche della Montagna e della
Fauna Selvatica
Via B. Bosco, 15 - 16121 GENOVA

Oggetto: Richiesta autorizzazione allo svolgimento di attività formativa volta all'abilitazione di guardie particolari giurate di Consorzi per la ricerca, la raccolta, la vendita dei funghi epigei spontanei ai sensi dell'art. 21 comma 3 della L.R. 17/2014.

Con la presente il sottoscritto _____, in qualità di
Presidente del Consorzio (Legale Rappresentante) per la ricerca, la raccolta, la vendita dei funghi
denominato _____

con sede in _____, richiede l'autorizzazione allo
svolgimento di un corso di abilitazione per guardie particolari giurate di Consorzi per la ricerca, la
raccolta, la vendita dei funghi ai sensi dell'art. 21 comma 3 della L.R. 17/2014.

A tal fine **dichiara**, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000
n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni che il Consorzio dal sottoscritto rappresentato :

- Negli ultimi tre anni è stato in possesso dei requisiti previsti dall'art. 10, comma 2, il quale prevede che *I soggetti (...) entro il mese di settembre di ogni anno devono trasmettere alla Regione una relazione dettagliata concernente l'ammontare e la natura dei proventi introitati durante l'anno precedente, (...)*
- Negli ultimi tre anni è stato in possesso dei requisiti previsti dall'art. 10, al comma 10, il quale prevede che *Il progetto degli interventi deve essere inoltrato entro tre mesi dalla chiusura dell'esercizio finanziario (...) all'Assessore regionale all'Agricoltura (...)*;
- la documentazione di cui sopra è stata inviata alla Regione Liguria con le note di cui si allega copia.

Il Consorzio al fine di permettere la verifica del corretto espletamento della procedura formativa, oggetto della presente richiesta, si impegna, fin d'ora, ad inviare, alla Regione Liguria:

- il programma definitivo del corso con l'indicazione dei luoghi e degli orari di svolgimento (almeno trenta giorni prima dell'inizio dello stesso);

- di tutta la documentazione inerente il corso (registro firme presenze blocchi formativi, verbale di inizio corso, verbale di fine corso, verbale espletamento esami).

Dichiara inoltre che il corso di abilitazione per guardie particolari giurate di Consorzi per la ricerca, la raccolta, la vendita dei funghi ai sensi dell'art. 21 comma 3 della L.R. 17/2014, verrà svolto anche per i seguenti

Consorzi: _____

e a tal fine si allega il modello di delega debitamente compilato e sottoscritto.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., il sottoscritto acconsente che i dati personali di cui Regione Liguria verrà in possesso, siano trattati e vengano raccolti ed utilizzati nel rispetto della normativa vigente.

Il presidente del Consorzio

Allegati:

- Copia fotostatica del documento d'identità del rappresentante che sottoscrive la Domanda di iscrizione.
- Delega da altri Consorzi

Il consorzio chiede che le comunicazione inerenti la presente domanda vengano inviate al Sig. _____ presso la sede _____;
tel: _____; e-mail: _____

Alla Regione Liguria
Dipartimento Agricoltura, Turismo,
Formazione e Lavoro
Settore Politiche della Montagna e della
Fauna Selvatica
Via B. Bosco, 15 - 16121 GENOVA

Oggetto: Delega allo svolgimento di attività formativa volta all'abilitazione di guardie particolari giurate di Consorzi per la ricerca, la raccolta, la vendita dei funghi epigei spontanei ai sensi dell'art. 21 comma 3 della L.R. 17/2014.

I/Il sottoscritto nella loro qualità di Presidente (Legale rappresentante) dichiarano di aver delegato il Consorzio _____
allo svolgimento delle attività formative volte all'abilitazione di guardie particolari giurate di Consorzi per la ricerca, la raccolta, la vendita dei funghi epigei spontanei ai sensi dell'art. 21 comma 3 della L.R. 17/2014:

CONSORZIO	PRESIDENTE	FIRMA

si allega documento di identità per ogni firmatario

per accettazione

Il Presidente del Consorzio