

AL COMUNE DI PIANORO Piazza dei Martiri, 1 Tel. 0516529137 - Fax 051 6529161	Protocollo (riservato all'ufficio)	MARCA DA BOLLO (EURO 14,62)
---	------------------------------------	-----------------------------

**Domanda di
AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA ALL'ESERCIZIO DI RACCOLTA DI PIANTE
OFFICINALI**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ di nazionalità _____ residente a _____
in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
C.F. _____ in qualità di _____
dell'azienda denominata _____
con sede legale a _____ in via/piazza _____
n. _____ C.A.P. _____ C.F./P.I.V.A. _____

C H I E D O

il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio della raccolta delle seguenti piante officinali:

secondo quanto previsto dalla Legge n. 99 del 06/01/1931 e Regio Decreto 1793 del 19/11/1931 precisando che l'attività svolta non comporta trasformazione del prodotto o attività erboristica.

La produzione è destinata a:

- uso didattico
- conferimento a un'azienda di trasformazione
- trasformazione diretta (per la quale necessita titolo di studio di erborista o farmacista)
- vendita
- altro _____

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR n. 445 del 2000, dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/20, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni mendaci.

Pianoro, _____

FIRMA _____

IN CASO DI INVIO PER POSTA, FAX O TRAMITE ALTRA PERSONA ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.
