

Marca da  
bollo  
€ 14,62

Provincia di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in Comune di \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare all'esame di idoneità per il rilascio dell'autorizzazione alla ricerca e  
raccolta dei tartufi.

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_