



Al **COMUNE di BRINDISI**
Settore Attività Produttive
Ufficio Agricoltura
Piazza Mercato, n. 10
72100 BRINDISI

OGGETTO: Rinnovo permesso per la raccolta di funghi epigei freschi.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in Brindisi alla Via/Piazza _____ n° _____,
recapito telefonico _____, titolare del Permesso di raccolta n. _____ rilasciato
dal Comune di Brindisi in data _____

CHIEDE

il *rinnovo del permesso* su indicato ed allo scopo lo/la scrivente allega l'attestazione dell'avvenuto pagamento dell'importo sotto indicato, mediante versamento su c/c postale n. 12883724 intestato al Comune di Brindisi con la causale "*Rinnovo permesso di raccolta funghi epigei freschi*":

1. € **25,00**(venticinque/00) per il rinnovo del permesso **occasionale** che consente la raccolta di non più di tre chilogrammi complessivi giornalieri;
2. € **50,00**(cinquanta/00) per il rinnovo del permesso **professionale** che consente la raccolta di non più di dieci chilogrammi complessivi giornalieri.

Inoltre allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Brindisi, _____

IL RICHIEDENTE
