

**Richiesta di autorizzazione
per la raccolta di flora, funghi e licheni protetti**
(art. 19 del Regolamento della Legge cantonale sulla protezione della natura)

1.1

Istante

Cognome e Nome:

Indirizzo: Telefono:

NAP Località: E-mail:

Specie

Specie protetta/e:

Luogo di raccolta:

Data prevista per la raccolta:

Motivo della raccolta:

.....

.....

.....

Luogo e data:

Da inoltrare a:

Ufficio natura e paesaggio, Via Zorzi 13, 6501 Bellinzona

oppure via e-mail a:

dt-unp@ti.ch

