DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE ABILITANTE ALLA RACCOLTA DI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI NECESSARIO PER IL RILASCIO/RINNOVO DEL RELATIVO TESSERINO MICOLOGICO REGIONALE

Spett.le Comune di Gangi (PA)

e-mail: ufficioprotocollo@pec.comune.gangi.pa.it

Oggetto: Richiesta di iscrizione al corso di formazione abilitante alla raccolta dei funghi epigei spontanei per il rilascio/rinnovo del tesserino Regionale ai sensi della L.R. n° 3 del 01.02.2006.

Il/La sottoscritto/a		
dichiara sotto la propria resp	ponsabilità:	
Comune di nascita		() - data di nascita
Comune di residenza	comune	Prov/Stato - () - CAP
indirizzo	comune -	C.F codice fiscale
frazione, via/piazza, nu	mero civico	codice fiscale
tei.	e maii	:
	CHIE	DE
di essere iscritto al con	rso di cui in oggetto per i	l profilo di raccoglitore:
AMATORIALE PROFESSIONAL	Æ	
che si svolgerà press presumibilmente a fine nove		NGI - Aula Consiliare di Palazzo Bongiorno,
dell'attestato di idoneità n raccoglitore) □ € 50,00 (p	na necessario per richie per coloro sprovvisti di a	one di □ € 35,00 (per coloro già in possesso edere il rinnovo quinquennale del tesserino di ttestato di idoneità ma necessario per richiedere re) all'Ente Organizzatore, prima dell'inizio del
Gangi		г.
		Firma
Si allega: Copia documento di riconosci Copia attestato di idoneità già		nnovo quinquennale del tesserino di raccoglitore.
rilascio dell'attestato per la raccolta dei	niei dati personali. lell'art. 10 della L.675/96, che il tra	ttamento dei dati forniti è finalizzato alla partecipazione al corso ed al cessari per perseguire le suddette finalità, anche in caso di eventuali
comunicazioni a terzi.		Firma