

Corso Unico di Educazione Micologica

Domanda di partecipazione

All. 1

A.S.M. di Matera
Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana
U.O.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Via Montescaglioso n. 2

MATERA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via/p.zza _____ n. _____
tel _____ cell _____ (indispensabile per la convocazione)

CHIEDE

di partecipare al Corso Unico di Educazione Micologica organizzato da codesta U. O. ai fini dell'ottenimento (1):

dell'autorizzazione personale alla raccolta dei funghi freschi epigei spontanei di cui alla L. R. 26.11.01, n. 43

dell'autorizzazione alla vendita dei funghi freschi epigei spontanei di cui alla L. R. 14.12.98, n. 48

Si allega l'attestazione di avvenuto versamento di Euro 15,00 effettuato sul conto corrente n. 95747671 intestato alla ASM-SIAN.

_____, _____ li, _____

FIRMA

(1) barrare la voce che interessa