



Associazione Culturale e Micologica Giffonese  
Via Zagarella (ex Caserma Forestale), s.n.c.  
89020 Giffone

e-mail: [micologicagiffone@libero.it](mailto:micologicagiffone@libero.it)  
Infocell: 328 2915103

**OGGETTO:** Richiesta partecipazione al Corso di Micologia per il conseguimento dell'attestato valido per la raccolta e la commercializzazione dei funghi epigei spontanei.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità di essere nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

al Corso di Micologia per il conseguimento dell'attestato valido per la raccolta e la commercializzazione dei funghi epigei spontanei.

**Data**

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allega:**

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei diritti spettanti ai sensi dell'art 7 del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

**FIRMA** \_\_\_\_\_