

**AL SINDACO DEL COMUNE DI MONOPOLI**

**A. O. III Lavori Pubblici e Manutenzione  
Ufficio Agricoltura  
tel. 080/4140422 Fax 080/4140437**

**OGGETTO: Richiesta di ammissione al corso di formazione micologica, (ex L.R. 15.05.2006 n. 14 art.3, L.R. 13.03.2012 n. 3 art. 1, D. G. R. 27.12.2012 n.2969)**

Il/la sottoscritto/a.....nato/a .....,  
il ....., residente nel Comune di .....  
C/da - Via/P/za.....N° .....,  
telefono n. .... cell. .... fax.....  
e-mail.....

**CHIEDE**

Di essere ammesso al corso di formazione micologica per ottenere il rilascio/rinnovo dell'attestato alla identificazione delle specie fungine, necessario per acquisire il permesso alla raccolta/riconoscimento di funghi epigei spontanei, per raccoglitori **Amatoriale** o **Professionale**

Dichiara di essere /non essere in possesso di precedente attestazione similare rilasciato dalla

ASL.....in data.....,

■ **Allega ricevuta di versamento del bollettino di versamento di € 50,00 ( in caso di rilascio )**

■ **Allega ricevuta di versamento del bollettino di versamento di € 25,00 (in caso di rinnovo)**

**Sul cc n.18321703 intestato al Comune di Monopoli -Servizio Tesoreria – con la seguente causale:  
Iscrizione corso di formazione micologica.**

Si dichiara consapevole che la frequenza è obbligatoria e che il corso si articola, di norma, in dodici ore.

In attesa di V/e comunicazioni in merito, ringrazia e porge cordiali saluti

Monopoli, li.....

FIRMA

.....