

Domanda per sostenere il **Colloquio abilitativo** per l'acquisizione dell'autorizzazione per la raccolta dei funghi epigei – L.R. n. 8 del 24 Luglio 2007.

Al Presidente
Della Comunità Montana "Irno-Solofrana"
Via Pizzone
84080 Calvanico (SA)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a via n.
telefono cell.
Codice fiscale
Professione

CHIEDE

di sostenere il Colloquio abilitativo per l'acquisizione del tesserino di autorizzazione alla raccolta funghi epigei, nel territorio della Regione Campania, ai sensi della L.R. n. 8 del 24 Luglio 2007 e delle Linee Guida di cui alla Delibera di G.R. n. 179 del 28/01/2008.

Data,

Firma

.....

Autorizzazione Trattamento Dati

Il sottoscritto, nato a
il, autorizza la Comunità Montana "Irno-Solofrana", al trattamento dei dati personali riportati nella domanda, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i.

In fede

.....

- Si allega copia di un documento di riconoscimento valido.