



**ASSOCIAZIONE MICOLOGICA
GRUPPO GARGANICO SGR**

**Corso di Formazione base per il rilascio del certificato di frequenza delle specie fungine
(Legge Regionale 13 marzo 2012, n. 3, art. 1, comma a)**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Recapiti telefonici _____ (obbligatori)

CHIEDE

Di poter partecipare al corso di base sopra indicato per il conseguimento del certificato di frequenza alla raccolta delle specie fungine.

(raccoltitore: occasionale)

Allega alla presente:

1. ricevuta del versamento di € 50,00 - costo del corso;
2. fotocopia del documento di riconoscimento;
3. copia del codice fiscale;

Il versamento della somma di € 50,00 deve essere effettuato direttamente intestato all'Associazione Micologica Gruppo "GARGANICO SGR" codice IBAN: IT 21 J 0881078590000010047215 presso la BCC (Banca di Credito Cooperativo) di San Giovanni Rotondo, il rilascio della ricevuta dell'avvenuto versamento, deve riportare la causale: "Partecipazione al Corso di Formazione di base per il rilascio del certificato di frequenza delle specie fungine".

La domanda e i relativi allegati verranno consegnati al comune di Vico del Gargano.

Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il versamento di € 50,00 copre esclusivamente i costi del Corso di base per il rilascio del certificato di frequenza all'identificazione delle specie fungine.

Il tesserino per la raccolta dovrà essere richiesto al Comune di residenza con un ulteriore versamento di € 25,00.

N.B. Il corsista deve esibire il "Green Pass" per poter effettuare il corso in presenza, come previsto dalle normative vigenti per il COVID-19.

I dati personali verranno utilizzati ai sensi del D.lgs. n. 196/03

li, _____

Firma