



ASSOCIAZIONE MICOLOGICA CAMPIENSE

Sede: Via Umberto I n.29 – Campi Salentina (Le)

C.A.P 73012 Cod.Fisc : 93137290750

Iscritta al n.14 dell'Albo Regionale delle Associazioni Micologiche

Richiesta di partecipazione al corso di formazione tenuto dall'Associazione Micologia Campiense, con l'approvazione del programma didattico da parte del Centro di Controllo Micologico dell'ASL di Brindisi

Il corso è valido come aggiornamento e/o primo rilascio per il riconoscimento di funghi epigei spontanei (*LEGGE REGIONALE 13 marzo 2012, n. 3 "Modifiche e integrazioni alla legge regionale 25 agosto 2003, n.12 – Delibera n.2969 del 27/12/2012 (Disciplina della raccolta e commercializzazione dei funghi epigei freschi e conservati nel territorio regionale. Applicazione della legge 23 agosto 1993, n. 352 e decreto del Presidente della Repubblica 14 luglio 1995, n. 376) e alla legge regionale 15 maggio 2006, n. 14 (Modifica della legge regionale 25 agosto 2003, n. 12)"*).

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____, alla via _____ n. _____ C.A.P. _____ telefono _____, mail _____

RICHIEDE:

di essere ammesso a partecipare al corso di **aggiornamento** (per un totale di 7 ore) finalizzato al rilascio dell'idoneità all'identificazione dei funghi epigei spontanei e al relativo esame finale in qualità di raccoglitore occasionale .

OPPURE

di essere ammesso a partecipare al corso di **primo rilascio** (per un totale di 12 ore) finalizzato al rilascio dell'idoneità all'identificazione dei funghi epigei spontanei e al relativo esame finale in qualità di raccoglitore occasionale.

A TALE SCOPO ALLEGA:

Copia di un documento d'identità

Quota di partecipazione:

- 50 euro in caso di primo rilascio
- 25 euro in caso di aggiornamento

(al versamento della quota di partecipazione segue ricevuta da parte dell'Associazione Micologica Campiense).

Il **richiedente**, con la firma della presente domanda, conferma di essere stato edotto che :

I corsi si svolgeranno seguendo il programma, i giorni e gli orari stabiliti dall'organizzazione e che la frequenza al corso sarà rilevata mediante apposizione della propria firma sul foglio presenze.

ai sensi della normativa regionale vigente, **non è ammessa alcuna assenza ai corsi, pena l'esclusione dall'esame finale.** In casi eccezionali, valutati volta per volta dalla commissione, potrà essere permesso il recupero della giornata di assenza in altro corso e, solo in seguito, potrà essere sostenuto l'esame finale.

Il sottoscritto autorizza l'organizzazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), finalizzato esclusivamente agli adempimenti previsti per il rilascio dell'attestato e la successiva archiviazione, anche elettronica, agli atti dell'ufficio.

Luogo e data _____

FIRMA
