Al Sig. Sindaco

Comune di

***TAVIANO***

Oggetto: ***Richiesta di partecipazione al corso base finalizzato al rilascio/rinnovo\* del permesso nominativo personale per la raccolta dei funghi epigei ai sensi della L.R. 13 marzo 2012 e s.m.i.***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, .

CHIEDE

di partecipare al corso base finalizzato al rilascio/rinnovo***\**** del permesso nominativo personale per la raccolta dei funghi epigei.

Allega alla presente:

* Copia di un documento di identità;
* Copia del codice fiscale;
* Ricevuta del versamento di € (50 in caso di rilascio, 25 in caso di rinnovo)***\****, a titolo di partecipazione, effettuato sul C.C. n° 17532730 intestato alla ASL di Lecce Servizio Tesoreria - Dipartimento di Prevenzione, Causale Iscrizione Corso Micologia-Taviano;
* Copia del permesso scaduto o prossimo alla scadenza (solo in caso di rinnovo).

***\* (Sbarrare la voce per cui non si è interessato).***

Il Richiedente