

Al Sig. Sindaco
Comune di
Giuggianello

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- GIUGGIANELLO";
- Copia del permesso scaduto o prossimo alla scadenza (solo in caso di rinnovo).

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

Data _____

FIRMA

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR), di aver preso visione dell'informativa di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA
