

Modulo A

Oggetto: Richiesta di ammissione all'esame colloquio per la vendita dei funghi epigei spontanei freschi e conservati.(L.R. n. 33 del 23 agosto 2007).

All'Azienda Sanitaria Locale di Teramo
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Ispettorato Micologico
c.da Casalena Teramo
Tel. 0861 420591 – fax 0861 420581
e- mail mariamaddalena.marconi@aslteramo.it

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

Comune _____

Codice fiscale _____

Telefono Fisso _____ cellulare _____

Chiede

di partecipare all'esame colloquio per l'ottenimento del certificato di abilitazione alla vendita dei funghi epigei spontanei freschi e conservati.(L.R. n. 33 del 23 agosto 2007) di cui elenco specie fungine commercializzabili .

Allega

n. 2 foto formato tessera

fotocopia di un documento di identità

Fotocopia codice fiscale

Ricevuta versamento di €15,00 intestata a Azienda USL 106 Teramo Dipartimento di Prevenzione causale "SIAN Certificato abilitazione alla vendita funghi".

Data _____

Firma _____

Ai sensi del DL.vo 196/03 " Codice in materia dei dati personali " la informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano è effettuato al fine di informarla in merito alla normativa sulla " Disciplina della commercializzazione dei funghi epigei freschi e conservati" e per gli obblighi di legge derivanti dalla eventuale partecipazione all'esame. Secondo quanto disposto dal DL.vo 196/03, lei ha diritto , in qualsiasi momento e del tutto gratuitamente , di consultare , far modificare (/ cancellare o semplicemente opporsi all'utilizzo di tali dati per le finalità sopra indicate. La compilazione e l'invio del presente modulo costituiscono consenso espresso liberamente in forma specifica e documentata per iscritto a trattare i dati sopra indicati nei limiti esposti.

Nome e Cognome (in stampatello)

Firma
