

AL COMUNE DI MONTERONI DI LECCE

Ufficio Commercio

OGGETTO: richiesta partecipazione al corso di [REDACTED] aggiornamento
per il rilascio dell'attestato di idoneità all'identificazione della specie fungine.

__I__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____, il _____

residente in Monteroni di Lecce alla via _____, n. _____,

in possesso del vecchio attestato scaduto il _____ o in scadenza il _____ di

idoneità all'identificazione dei funghi n. _____ (**numero obbligatorio**) rilasciato dall'ASL-

Centro di Controllo Micologico di Lecce, in data _____

CHIEDE

di partecipare al corso di [REDACTED] aggiornamento per il rilascio dell'attestato di
idoneità al riconoscimento della specie fungine, a carattere

occasionale professionale

che si terranno presso i locali di proprietà del Comune di Monteroni.

Monteroni di Lecce, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE