

**OGGETTO: Richiesta di partecipazione ai corsi formativi previsti dall'art.7 della L.R n. 17/01. (FUNGHI EPIGEI SPONTANEI)**Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 il/la sottoscritto/a dichiara quanto segue:

di essere nato/a a ..... (.....) il  
..... di risiedere a..... in via/loc.  
..... n. .... prov. .... cap .....  
tel.....email.....  
Codice Fiscale | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**CHIEDE**

- di essere ammesso al corso di formazione, volto all'acquisizione delle conoscenze relative alle specie di FUNGHI e alle principali norme in materia de tutela della flora e dell'ambiente naturale, la cui partecipazione puntuale a tutte le attività didattiche è condizione inderogabile per ottenere il rilascio dell'abilitazione di cui all'art. 4 della stessa legge regionale.

**Dichiara**, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e **autorizza** espressamente il trattamento di eventuali dati inseriti, al trattamento dei dati di cui sopra ai sensi della L.196/03 esclusivamente per le finalità previste, avendo preso visione delle note informative di cui all'art.13 del D.lgs 196/03.

**Note**

- 1.Sono ammessi a partecipare in via prioritaria i soggetti residenti nel territorio della provincia competente e non residenti nel territorio delle Unioni Montane; in subordine, compatibilmente con la disponibilità dei posti, possono essere ammessi anche soggetti residenti nelle Unioni Montane.
3. L'ufficio si riserva di attivare il numero di corsi che riterrà opportuno e la dislocazione territoriale degli stessi; i soggetti richiedenti saranno suddivisi tenendo conto del luogo di residenza dichiarato, fatte salve eventuali diverse indicazioni che sarà possibile valutare.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
Luogo data

Firma del/la richiedente

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

 COPIA FOTOSTATICA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO