



REGIONE PUGLIA

**Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari**

Lungomare Starita , n° 6 - 70123 BARI

**Dipartimento di Prevenzione ASL BA**

Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

**SCHEDA D' ISCRIZIONE**

**CORSO FORMATIVO**

**PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' ALL'  
IDENTIFICAZIONE DELLE SPECIE FUNGINE**

( comma 1 art.3 Legge Regionale n.14 del 15 maggio 2006 e Deliberazione di Giunta Regionale n. 1653 del 7 novembre 2006)

**GENTILE PARTECIPANTE ,LA PREGIAMO DI COMPILARE LA PRESENTE  
SCHEDA DI ISCRIZIONE IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE  
(STAMPATELLO), E IN OGNI SUA PARTE.**

<b>COGNOME E NOME</b>	
<b>VIA E NUMERO CIVICO</b>	
<b>CITTÀ – C.A.P.</b>	
<b>TELEFONO E CELLULARE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
<b>RACCOGLITORE OCCASIONALE</b>	
<b>RACCOGLITORE PROFESSIONALE</b> <i>(indicare le specie fungine che si intendono vendere)</i>	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.
	7.
	8.
	9.
	10.

Autorizzazione all'utilizzo dei dati personali ai fini organizzativi ( barrare la casella prescelta) ai sensi della L.675/96

Si autorizza

Non si autorizza

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**La domanda debitamente compilata e corredata di ricevuta di versamento di  
€ 50,00 sul C/C n. 682708 intestato alla Azienda Sanitaria Locale Bari Servizio S.I.A.N.  
Serv. Tesoreria (causale corso micologia) deve essere inviata esclusivamente via fax al n.  
080 3077001.**