

ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA DELLA
PROVINCIA DI _____

MODULO PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME
PER IL RICONOSCIMENTO DELL'IDONEITÀ ALLA IDENTIFICAZIONE
DEI FUNGHI PORCINI SECCHI SFUSI E DEI FUNGHI SPONTANEI - L.R. 19 agosto 1996 n. 23
"Disciplina della raccolta e commercializzazione dei funghi epigei freschi e conservati"

(Si prega di compilare in stampatello e di inviare tramite raccomandata
o consegnare a mano alla CCIAA della provincia di residenza)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____ Telefono _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di poter partecipare all'esame per il riconoscimento dell'idoneità alla identificazione
dei funghi porcini secchi sfusi e dei funghi spontanei indicati nella:

LISTA A o LISTA B o

(vedere elenco riportato sul retro)

Allega fotocopia di un valido documento di identità.

Data _____ Firma _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di dati personali" la informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano è effettuato al fine di informarla in merito alla normativa regionale sulla "Disciplina della raccolta e commercializzazione dei funghi epigei freschi e conservati" e per gli obblighi di legge derivanti dalla eventuale partecipazione all'esame. Secondo quanto disposto dal D.Lgs.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.