

**DOMANDA PER POTER SOSTENERE L'ESAME-COLLOQUIO PER IL RILASCIO
DELL'ATTESTATO DI IDONEITÀ PER LA VENDITA DEI FUNGHI**

(D.P.R. 376/95, L.R. 32/98.)

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente in Via.....

tel. cell.....

(Un recapito telefonico è obbligatorio per un contatto con il richiedente)

CHIEDE

di poter sostenere l'esame-colloquio per il conseguimento dell'attestato di idoneità all'identificazione delle specie fungine appresso indicate, previsto dall'art. 2 del D.P.R. 376/95 e dalla L.R. 32/98.

Le specie fungine che si intende riconoscere e per le quali si richiede l'esame-colloquio sono:

- Boletus edulis e relativo gruppo (*porcini*)
- Cantharellus cibarius (*galletti*)
- Amanita caesarea (*ovoli*)

Altre specie fra quelle incluse nell'allegato 1 del D.P.R. 376/95 e successive modifiche:

-
-

Si allega alla presente, ricevuta di versamento di 41,32 euro su:

c/c postale n° 82501008 ASL Roma 5 Via Acquaregna, 1/15 - Tivoli - Servizio Tesoreria;
oppure c/c bancario con codice Iban: IT13K0200839452000006570071.

Causale: *Attestato di idoneità all'identificazione dei funghi epigei spontanei ai fini della vendita.*

per informazioni :www.aslroma5.info - 0774 3589055

data

firma