

Alla c.a. del **Direttore del Servizio Igiene
Alimenti e Nutrizione A.S.L. AL**
Via Venezia, 6
15121 – Alessandria
PEC: aslal@pec.aslal.it

Oggetto: Domanda di iscrizione al corso/esame per l'idoneità alla commercializzazione dei funghi freschi spontanei e/o funghi secchi sfusi del genere *Boletus*

Il/la sottoscritto/a Nato/a a
..... il C. F. residente a
Via Tel.

Ragione sociale dell'Impresa alimentare: _____

Partita IVA _____ PEC _____

RICHIEDE L'ISCRIZIONE (barrare le voci che interessano)

- ☐ al corso di formazione per la preparazione all'esame di idoneità alla commercializzazione di funghi freschi spontanei;
☐ all'esame per il rilascio dell'idoneità alla commercializzazione di funghi freschi spontanei.

Richiede l'idoneità per la vendita/ somministrazione delle seguenti specie fungine: (barrare le voci che interessano)

- | | |
|--|--|
| ☐ Boletus Gr. Edulis | ☐ Albatrellus pes caprae |
| ☐ Leccinum spp. | ☐ Grifola frondosa |
| ☐ Cantharellus spp. | ☐ Amanita caesarea |
| ☐ Hydnum repandum | ☐ Macrolepiota procera s.l. |
| ☐ Armillaria mellea s.l. | ☐ Lactarius sez. Dapetes |
| ☐ Funghie secchi sfusi (Boletus Gr. Edulis) | |

☐ (altro: indicare)

Data. il, ...

Firma

Ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96, questo Servizio si impegna a non diffondere i dati personali a soggetti indeterminati ed a utilizzarli esclusivamente per dare corso alla richiesta dell'interessato o per ottemperare a specifici obblighi di legge.