CITTÀ DI GIOVINAZZO

CITTÀ METROPOLITANA DI BARI

Al Comune di Giovinazzo
Comando Polizia Locale

Oggetto: Richiesta tesserino per raccoglitori di funghi epigei spontanei

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____ il _____ e residente in Giovinazzo alla _____ n. _____, tel _____ in ottemperanza alla L.R. n. 27/1998 e s.m.i.,

C H I E D E

il rilascio del tesserino in oggetto indicato per il periodo _____,

Allega in originale o in copia:

1. Attestato di partecipazione al corso formativo per il riconoscimento delle specie fungine fresche spontanee;
2. Attestazione del versamento della tassa comunale (cc postale n. *18314708* int. *Comune di Giovinazzo*. Causale: *tesserino raccolta funghi*).

Giovinazzo, _____ _____

oooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooo

Spazio riservato all'Ufficio

Visto: ☐ si autorizza ☐ occasionale ☐ professionale

Note:

_____

_____

_____

_____