

Alla cortese attenzione di :

ASL 5  
S.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione  
Ispettorato Micologico  
Via Fiume 137 – 19122 LA SPEZIA  
0187534526 n° fax 0187 534507/40[protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it](mailto:protocollo.generale@pec.asl5.liguria.it)[ispettorato.micologico@asl5.liguria.it](mailto:ispettorato.micologico@asl5.liguria.it)Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_**CHIEDE**

il rilascio dell'Attestato di Abilitazione al riconoscimento dei funghi per le sottoelencate specie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_e funghi secchi sfusi appartenenti alla specie *Boletus edulis* e relativo gruppo.

Distinti saluti

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

## PRIVACY: INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs 196/03

L'ASL 5 Spezzino, con sede in La Spezia, Via XXIV Maggio 139, la informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 che i suoi dati personali, da noi rilevati, saranno trattati ai fini amministrativi/sanitari.  
I suoi dati saranno trattati esclusivamente nell'ambito dell'amministrazione dell'ASL 5 Spezzino da personale specificamente incaricato. ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI NON ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_