



CITTA' DI RAGUSA



SETTORE XI

3° Servizio Agricoltura – Zootecnia – Contributi
e-mail: antionietta.rella@comune.ragusa.it
tel. 0932 /676630 e/o 0932/676622

Al Comune di Ragusa

Settore XI

ISTANZA ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE MICOLOGICA

Il sottoscritto.....nato a.....
....
il.....e residente a.....in via.....
....
.....tel.....cell.....e – mail:.....
....

Chiede

di essere ammesso al Corso di Formazione Micologica per raccoglitore di funghi epigei spontanei organizzato da codesto Comune secondo quanto previsto dalla L.R. 1/02/2006 n. 3 e DA 14/06/07 al fine di ottenere l'attestato di frequenza.

Ragusa.....

Firma

.....