

MARCA
DA
BOLLO
(16 €)

**MODELLO DI ISCRIZIONE ALL'ESAME PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO IDENTIFICAZIONE
SPECIE FUNGINE L.R. 16/99**

All'Azienda USL
Toscana Nord Ovest
Dipartimento della Prevenzione
Area Funzionale
Ispettorato Micologico
Via A. Cocchi, 7/9 - 56124 Pisa

pec direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

tel/cell _____ email _____

residente in via _____ n. _____ (prov _____) cap. _____

comune _____ CF. _____

In qualità di _____ della ditta _____

_____ Partita IVA/CF _____

☐ Persona fisica ☐ Ditta individuale ☐ Persona giuridica

Volendo acquisire l'autorizzazione per la commercializzazione dei funghi epigei spontanei sotto specificati: **(segnare sull'elenco sottostante fino a n° 10 specie fungine a cui si è interessati)**

- ☐ Amanita caesarea (ovulo)
- ☐ Agrocybe aegerita (pioppino)
- ☐ Boletus edulis e relativo gruppo (porcini, freschi e secchi)
- ☐ Calocybe gambosa (prugnolo)
- ☐ Cantharellus cibarius (galletto)
- ☐ Cantharellus lutescens (finferle)
- ☐ Grifola frondosa (grifone)
- ☐ Hygrophorus russula (lardaiolo rosso)
- ☐ Hygrophorus penarius (lardaiolo bianco)
- ☐ Suillus spp. (pinacci)

Altre specie tra quelle incluse nell'allegato 1 del D.P.R. 376/95 "Regolamento concernente la disciplina della raccolta e della commercializzazione dei funghi epigei freschi e conservati" e successive modifiche.

- ☐ _____
- ☐ _____

☐ **Chiede di essere ammesso a sostenere l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità alla identificazione delle specie fungine sopraelencate quota di iscrizione € 78 fuori campo IVA**

(DA VERSARE SUCCESSIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA, somma che verrà emessa e trasmessa secondo i canali previsti dalla normativa vigente.).

- ☐ Il giorno dell'esame sarà cura del richiedente consegnare:
 - foto formato tessera
 - copia documento di riconoscimento ;
 - marca da bollo da 16 € da apporre sull'attestato di identificazione specie fungine.

*la domanda dovrà essere inviata per posta elettronica all'indirizzo pec:

direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

e una copia epc al seguente indirizzo micologia@uslnordovest.toscana.it

Seguirà invito formale dove saranno indicati data, sede, orari della prova d'esame, oltre alle modalità di pagamento della tariffa prevista al momento.

DATI PER EMISSIONE DELLA FATTURA

intestazione fatturazione:

nominativo cliente/ragione sociale _____

c.f. _____ **p.iva** _____

indirizzo sede legale _____

per fatturazione verso partita iva:

codice destinatario (7 cifre) _____

oppure in mancanza eventuale pec dedicata per ricevere fattura elettronica:

per fatturazione verso ente pubblico: codice IPA _____

Scissione pagamenti il meccanismo della scissione dei pagamenti si applica oltre che alla PP.AA. anche ai soggetti controllati da PP.AA. centrali o locali di cui alla L. 127/2017 e s.m.i. pertanto in questi casi barrare la parte sotto :

- ☐ soggetto split payment
- ☐ non soggetto split payment

Si puntualizza che l'ammissione all'esame è comunque subordinata al pagamento dell'importo della fattura che verrà emessa e trasmessa secondo i canali previsti dalla normativa vigente.

A tal fine l'attestazione di pagamento, nella cui causale dovrà essere indicato il numero e data fattura, dovrà essere trasmessa tempestivamente all'indirizzo mail:

micologia@uslnordovest.toscana.it

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679-GDPR, si informa che i dati personali forniti dai candidati, obbligatori per le finalità connesse all'espletamento della procedura in oggetto, saranno utilizzati esclusivamente l'espletamento delle procedure di cui sopra. Tale trattamento verrà eseguito adottando le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Titolare del trattamento è l'Azienda Usl Toscana Nord Ovest. In relazione al trattamento dei dati personali i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui agli artt.15-22 e seguenti del GDPR 2016/679. Il discente, presentando la propria istanza di iscrizione, dichiara di essere a conoscenza e di accettare le modalità di trattamento, raccolta e comunicazione innanzi menzionate.

Data _____

In fede
