



Alta Valle del Metauro
Unione Montana

**Al Sig. Presidente
Dell'Unione Montana
Alta Valle del Metauro
Urbania**

Oggetto: Richiesta di partecipazione ai corsi formativi previsti dall'art. 7 della Legge Regionale n° 17 del 25/07/01.

Il sottoscritto
nato a *il*
e residente a, *in via*
tel......

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del corso di formazione, abilitante alla raccolta di funghi epigei spontanei , organizzato dal Suo Ente nel rispetto della L.R. 17/01, volto all'acquisizione delle conoscenze relative alle specie di funghi e alle principali norme in materia di tutela della flora e dell'ambiente naturale, la cui partecipazione puntuale a tutte le attività didattiche, è condizione inderogabile per ottenere il rilascio dell'abilitazione di cui all'art. 4 della stessa Legge Regionale .

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Unione Montata Alta Valle del metauro può utilizzare, nell'ambito delle procedure previste dal D. lgs 30 giugno 2003 n° 196 , i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, secondo la nota informativa prevista dall'art. 13 dello stesso decreto ed indicata nel retro della presente istanza :

Urbania, li

FIRMA

.....

Finalità del trattamento dei dati:	<i>Legge Regionale Funghi;</i>
Modalità di trattamento:	<i>Informatico e cartaceo;</i>
Natura del trattamento:	<i>obbligatoria;</i>
Conseguenze del rifiuto di rispondere	<i>Non procedibilità alla fase istruttoria</i>
Soggetti interessati ad eventuale comunicazione o diffusione dei dati	<i>Personale interno dell'Unione Montana – Organi di vigilanza – Uffici tecnici comunali – Regione Marche – Corpo Forestale dello Stato</i>
Diritti dell'interessato	<i>previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. Lgs. N° 196/2003</i>
Titolare del trattamento dei dati	<i>Unione Montana – Urbania</i>
Responsabile del trattamento dei dati	<i>Dott.ssa Nadia Sabatini</i>
Incaricato del trattamento dei dati	<i>Per. Agr. Bettini o Pettini Marcello</i>

Il sottoscritto dichiara di ricevere copia della presente dichiarazione completa di timbro in arrivo del protocollo dell'ente ricevente (in caso di presentazione personale della stessa).

Letto, confermato e sottoscritto:

Urbania li _____ Firma autenticata (*) _____

NOTA() La firma non va autenticata se:*

- a) Alla dichiarazione è allegata e trasmessa unitamente una fotocopia di un valido documento di riconoscimento;*
- b) La firma è apposta in presenza del Responsabile del Procedimento o impiegato addetto alla ricezione della documentazione.*

Il sottoscritto dipendente _____ addetto al ricevimento della pratica, dichiara che la firma del Sig. _____, della cui identità mi sono personalmente accertato, è stata apposta in data odierna in mia presenza.

Urbania, li

(firma Resp. Proc. o Addetto)