



Al Sig. Sindaco
del Comune di FERRANDINA

OGGETTO: Richiesta tesserino raccolta funghi¹.

Il/La sottoscritto/a		nato/a
	Prov.	il
e residente in		Prov.
alla Via/Piazza		n.
C.F.:		Tel.

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio del tesserino del tipo _____² per la raccolta di funghi con validità dal _____ al _____.

Si allegano alla presente:

- Ricevuta del versamento di € _____ sul c.c.p. n. 11973757 intestato a: Comune di Ferrandina – Servizio di Tesoreria Comunale;
- N. 2 fotografie formato tessera;
- Attestato di frequenza ad un corso di educazione micologica.

Ferrandina li, _____

IL RICHIEDENTE

Comunica, inoltre, di delegare al ritiro del tesserino il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____.

(Documento di riconoscimento _____)

IL RICHIEDENTE

¹ La presente richiesta va inoltrata in carta semplice.

² Tesserino tipo personale con validità semestrale (versamento di € 26,00) o con validità annuale (versamento € 54,00).