**MODULO D’ISCRIZIONE AI CORSI PREPARATORI ALL’ABILITAZIONE DELLA RACCOLTA FUNGHI NELLE MARCHE**

***A – CORSO IN PRESENZA***

***B – CORSO ON-LINE*** *(qualora previsto)*

***SOCIO Iscrizione obbligatoria per i non associati***

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale (Obbligatorio) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Scrivere in stampatello**

***Chiede***

Con la firma del presente modulo si chiede l’ammissione al corso di micologia preparatorio al fine di sostenere il colloquio inteso ad ottenere il titolo abilitativo alla raccolta dei funghi epigei. Si autorizza inoltre, al termine del completamento del corso, l’utilizzo dei dati personali solo al fine della presentazione della domanda di ammissione rivolta agli enti competenti da parte dell’associazione Mico-botanica “T. Cicconofri” di Falconara M.ma

***Informativa sul trattamento dei dati personali e relativa manifestazione di consenso - Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 ed aggiornamenti, art.13 reg. eu. 679/16*** *“Codice in materia di protezione dei dati personali” - che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l’attività dell’Associazione. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all’attività della medesima (es. iscrizione nel registro soci, foto nell’ambito di eventi, nell’ambito di eventuali articoli di stampa, di notizie, o pagine su Internet nell’eventuale sito dell’Associazione). In relazione a tale informativa, esprimo il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporanei, ricorrenti o definibili di volta in volta.*

**Firma del richiedente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma di entrambi i genitori solo se l’iscritto è minorenne)*

***Data****,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *N.B.: il D.R. 18/2022 permette di conseguire l’attestato abilitativo a minorenni che abbiano comunque compiuto i 16 anni*
2. *N.B.: ulteriori dettagli (date, programma, costi) verranno comunicati prima dell’avvio del corso al raggiungimento minimo degli iscritti*