



**AUSL 4
TERAMO**

il meglio è nel tuo territorio

REGIONE ABRUZZO
Azienda Unità sanitaria Locale – Teramo
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE
C.da Casalena – 64100 Teramo
Pec: sian@pec.aslteramo.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il residente a in via

Codice fiscale in qualità di Rappresentante Legale della ditta
..... sita nel Comune di in
via Tel. Codice Fiscale/Partita IVA
.....

C H I E D E

la **certificazione micologica** per la commestibilità di funghi spontanei freschi raccolti in
data in località
Quantitativo Kg: habitat.....

Allega:

- 1) Versamento pari **€ 50,00 + € 1,00 a Kg** sul **c/c n. 2585795** intestato ASL
Teramo SIAN oppure IBAN: **IT49 J076 0115 3000 0000 2585 795**
causale: certificazione micologica;
- 2) fotocopia documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa Generale sul Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web della ASL di Teramo e disponibile presso il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

Data _____

Firma _____

Mod. Certificazione micologica nei casi previsti a pagamento