

Modello 1

**AL DIRETTORE GENERALE  
ATS della Città Metropolitana di Milano**

...l... sottoscritt... ..

nat... a ..... il .....

residente in ..... via ..... n° .....

codice fiscale ..... tel.....

a norma di quanto disposto dall'art. 2 del DPR 14 luglio 1995 n° 376 e dall'art. 105 della Legge Regionale n. 31 del 05/12/2008;

CHIEDE

di partecipare all'esame di idoneità all'identificazione delle seguenti specie di funghi freschi spontanei commercializzate ed il rilascio del relativo attestato di idoneità:

- Amanita caesarea (ovolo buono)
- Armillaria mellea (chiodini)
- Boletus edulis e suo gruppo (porcini)
- Boletus luteus (pinarello)
- Cantharellus cibarius (finferli o gallinacci)
- Cantharellus lutescens (finferla)
- Craterellus cornucopioides (trombetta da morto)
- Hydnum repandum (steccherino dorato)
- Lactarius deliciosus (sanguinello)
- Morchella spp. (spugnole)
- altro: .....

e

- funghi secchi appartenenti alla specie Boletus edulis e relativo gruppo (porcini) sfusi.

Chiede che ogni comunicazione sia trasmessa al seguente indirizzo ( se diverso dalla residenza): .....

Allega alla presente la ricevuta del versamento per l'espletamento dell'esame pari a € .....

Data .....

Firma .....