

ALLEGATO F) Modello di attestato di idoneità all'identificazione dei funghi.

**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE _____
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SIAN – ISPettorato MICOLOGICO-**

**ATTESTATO DI IDONEITA' ALL'IDENTIFICAZIONE PER LA VENDITA
DELLE SPECIE FUNGINE COMMERCIALIZZATE**

(art. 2 D.P.R. 14 luglio 1995, n.376 – art. 13 L.R. 24 luglio 2007, n. 8)

- Preso atto che il Sig. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
ha richiesto il rilascio dell'attestato di idoneità all'identificazione delle specie fungine commercializzate previsto dall'art.2 del D.P.R. 14 luglio 1995, n. 376 e dall'art. 13 della legge regionale 24 luglio 2007, n. 8;
- Considerato che lo stesso ha superato con esito favorevole il colloquio avanti all'apposita commissione;

si rilascia

attestato di idoneità alla identificazione per la vendita

- allo stato sfuso delle seguenti specie di funghi spontanei freschi:**

1) _____	6) _____
2) _____	7) _____
3) _____	8) _____
4) _____	9) _____
5) _____	10) _____

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

Data

firma