

Alla Regione Lazio A.D.A. di Roma Via Pianciani n.16 00185 ROMA

Firma

COMUNICAZIONE DI SVOLGIMENTO DI CORSO DI FORMAZIONE MICOLOGICA

Il sottoscritto ASTORI LUCA nato a Padova il 20.07.1966 e residente nel Comune di SANTA MARINELLA ROMA

Codice Fiscale STRLCU66L20G224V Telefono 348/7150554.....

e-mail <u>luca66.astori@gmail.com</u> in qualità di direttore del corso di formazione micologica, organizzato dal (indicare l'associazione o il soggetto pubblico o privato che ha organizzato il corso e provveduto alla nomina) ...COMUNE DI SANTA MARINELLA ...

COMUNICA

Ai sensi della L.R.32/1998, lo svolgimento del seguente corso di formazione micologica

Generalità dei docenti (nome, cognome,	1 ASTORI LUCA nato a Padova il 20.07.1966 residente
luogo e data di nascita, residenza)	a Santa Marinella Via Colle dell'Ara 2
luogo e data di fiascita, fesidefiza)	a Santa Marinena via Cone dell'Ara 2
A AN	DOLEA 11 05 00 4054
	2 CONTI MARCO nato a ROMA il 25.09.1971
the state of the s	residente a Roma Via della Magliana 279
WAT . V & GR	V (50
Titoli dei docenti	ASTORI LUCA - Micologo iscritto elenco nazionale n°
War and the same of the same o	2759 ai sensi del D.M.S. n°686 del 29.11.1996
The state of the s	
277.135	CONTI MARCO - Micologo iscritto elenco nazionale n°
14 (114	2767 ai sensi del D.M.S. n°686 del 29.11.1996
Luogo e sede di svolgimento del corso	Via Aurelia 363 Casa Rosa Santa Marinella (RM)
Contatti telefonici, e-mail, fax	348/7150554 ASTORI LUCA
The second of	339/2185227 CONTI MARCO
Data ed orario delle lezioni (14 ora totali	12-14-19-21 SETTEMBRE 2023
articolate in n.5 lezioni)	ORARIO 18,00 – 20,30
	23 SETTEMBRE 2023
	ORARIO 09:00 – 13:00
Numero dei corsisti	
63	35
13	
	P ASSESSMENT TO A STATE OF THE PARTY OF THE

Lo scrivente si impegna a tenere un registro permanente delle presenze, del quale è responsabile. Il sottoscritto si impegna inoltre ad inviare alla Regione Lazio, A.D.A. di Roma tramite e-mail amarinelli@regione.lazio.it – cpierini@regione.lazio.it l'elenco definitivo dei partecipanti al corso, al termine della prima lezione (prima comunque dell'inizio della seconda lezione).

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento.

Il sottoscritto inoltre esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03.

Luogo e data Santa Marinella, 03/09/2023