



Spett. Associazione Tartufai Bresciani

Via Odorici n 36

25077 Roè Volciano (BS)

Domanda di partecipazione al corso di preparazione all'esame di idoneità alla ricerca e raccolta dei tartufi (9 Maggio – 26 Maggio – 19 Giugno 2018)

Il sottoscritto Nato a

il..... Residente a.....

Via..... N°..... CAP.....

C. Fiscale.....

Telefono..... E-Mail.....

CHIEDE

Di partecipare al corso di preparazione per l'esame di idoneità alla raccolta dei tartufi organizzato dall'Associazione Tartufai Bresciani in collaborazione con la Comunità Montana di Valle Camonica ed il Gal Sebino Valle Camonica Val di Scalve.

Dichiaro di aver preso visione del programma e di aver versato l'importo di Euro 70,00 come da ricevuta allegata

Distinti Saluti

In Fede

Data.....

DATI PER IL BONIFICO:

Associazione Tartufai Bresciani Banco Posta Roè Volciano

IBAN IT20 0076 0111 2000 0001 6445 397

P.S. Inviare la richiesta tramite E-Mail

Per informazioni:

Gal Sebino Valle Camonica Val di Scalve

info@galvallecamonicavaldiscalve.it tel. 0364-324017

Comunità Montana di Valle Camonica

Uff.agricoltura@cmvallecamonica.bs.it tel 0364-324019

Associazione Tartufai e Tartuficoltori Bresciani

virvezzo@tin.it tel 0365-43280