

Da: xvcmmvalledelliri@pec.it
Inviato: lunedì 1 ottobre 2018 09:45
A: Comune Arce ; Comune Arpino ; Comune Broccostella ; Comune Castelliri ; Comune Castrocielo ; Comune Cervaro ; Comune Colfelice ; Comune Colle San Magno ; Comune Fontana Liri ; Comune Isola del Liri ; Comune Piedimonte San Germano ; Comune Roccardarce ; Comune Roccasecca ; Comune Sant'Elia Fiumerapido ; Comune Santopadre ; Comune San Vittore del Lazio ; Comune Sora ; Comune Terelle ; Comune Villa Santa Lucia
Oggetto: Invio moduli iscrizione corsi.
Allegati: MODULO_Iscrizione_Corso_Apicoltura_2018.PDF;
MODULO_Iscrizione_Corso_Micologico_2018.pdf;
MODULO_Iscrizione_Corso_Potatura_2018.pdf

XV COMUNITA' MONTANA
Valle del Liri - Arce (FR)

Si trasmettono gli allegati moduli di iscrizione ai sottoelencati corsi che si terranno presso questo Ente:

- Avviamento all'Apicoltura;
- Formazione micologica per il rilascio dell'attestato necessario rilascio Tesserino di Abilitazione;
- Avanzato di potatura e gestione dell'uliveto e del frutteto.

Si prega dare la più ampia diffusione dello svolgimento dei suddetti corsi con pubblicazione all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale.

Nel ringraziare per l'attenzione si inviano Cordiali Saluti.

IL PRESIDENTE

(Ing. Prof. Gianluca Quadrini)

ALLA XV COMUNITA' MONTANA

"VALLE DEL LIRI"

VIA BORGO MURATA 34/b

03032 ARCE

Oggetto: richiesta partecipazione al "Corso di avviamento all'APICOLTURA".

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il _____

e residente in _____ via _____

tel _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al "Corso di avviamento all'APICOLTURA".

Allega copia del versamento della quota di partecipazione al corso di €. 35,00 effettuato tramite:

- C/C Postale 13457031
- IBAN: IT87N083277460000000005061

specificando nella causale:

PARTECIPAZIONE CORSO AVVIAMENTO ALL'APICOLTURA.

Con osservanza

Arce, li _____

FIRMA

ALLA XV COMUNITÀ MONTANA
"VALLE DEL LIRI"
03032 ARCE -VIA BORGO MURATA 34/b

Oggetto: Richiesta partecipazione al Corso di Formazione Micologica -L. R. n.32/1998.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

e residente in _____ Via _____

tel. _____ email _____

CHIEDE

Di potere partecipare al Corso di Formazione Micologica, della durata di n. **14** ore, al fine di ottenere il relativo **ATTESTATO** di **FREQUENZA** necessario al rilascio del **TESSERINO** di **ABILITAZIONE** alla raccolta dei funghi epigei spontanei.

Allega copia del versamento della quota di partecipazione al corso di €. **50,00** effettuato tramite:

- **C/C Postale 13457031**
- **IBAN: IT87N083277460000000005061**

specificando nella causale: PARTECIPAZIONE CORSO MICOLOGICO

Con osservanza.

ARCE li _____

FIRMA

ALLA XV COMUNITA' MONTANA

"VALLE DEL LIRI"

VIA BORGO MURATA 34/b

03032ARCE

Oggetto: richiesta partecipazione al "Corso AVANZATO di Potatura e Gestione dell'Uliveto e del Frutteto".

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov _____ il _____

e residente in _____ via _____

tel _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al "Corso AVANZATO di Potatura e Gestione dell'Uliveto e del Frutteto".

Allega copia del versamento della quota di partecipazione al corso di €. 35,00 effettuato tramite:

- **C/C Postale 13457031**
- **IBAN:IT87N083277460000000005061**

specificando nella causale: PARTECIPAZIONE CORSO AVANZATO di

POTATURA Con osservanza

Aree, lì _____

FIRMA
