

*Alla Giunta Regionale della Campania
Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali
Direzione Generale per le Politiche Agricole,
Alimentari e Forestali
Servizio Territoriale Provinciale
Centro Direzionale – Collina Liguorini Is. C
Avellino*

Tel. 0825 765527

Fax 0825 765421

PEC dg06.uod15@pec.regione.campania.it

**Oggetto: Richiesta di colloquio per il rilascio dell'attestazione prevista dall'art. 4
5° comma della Deliberazione Consiliare n° 109/2 del 29/07/1988**

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____

alla via _____ telefono _____

PEC a cui è possibile trasmettere le comunicazioni * _____ @ _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere il colloquio ai sensi della normativa vigente ai fini del conseguimento dell'attestazione relativa alla capacità professionale agricola.

Si riserva di presentare, all'atto della convocazione, apposita relazione tecnico-descrittiva relativa alla propria azienda.

Sicuro/a di un benevolo accoglimento della presente porge distinti saluti.

_____ li ____/____/____

Il Dichiarante

* **N.B. Ogni comunicazione avverrà esclusivamente tramite PEC (Posta Elettronica Certificata)**