

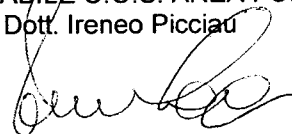
978
15 SET. 2015

Allegato "A"

Aggiornamento Individuale Fuori Sede evento formativo
**"Il micologo durante la sua prevalente attività:
determinazione macroscopica e microscopica dei
funghi freschi, secchi e altrimenti conservati"** dei
dipendenti Marco Asuni (matr. n.01610), Asunis Rossano
(matr. n. 1630) e Serafina Corrias (matr. n. 9940) -
Acquapartita di Bagno di Romagna,
dal 30 settembre al 03 ottobre 2015

Il presente allegato è composto
di n. 15 fogli, di n. 15 pagine

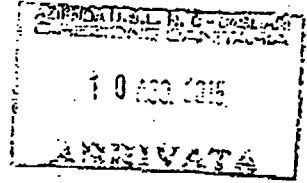
IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



n° prot NP/2015/25112

Cagliari, 06 AGO, 2015

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio



AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI		
AREA FORMAZIONE		
26	AGO, 2015	
SEGNA COME VISTO		

Al Direttore Sanitario
Via Piero della Francesca, 1
09047 - Selargius

Al Responsabile del Servizio Formazione
Via Caravaggio, sn - Cagliari

Coerentemente con quanto indicato dalle Linee guida Regionali per l'Organizzazione ed il funzionamento degli Ispettorati Micologici nelle Aziende Sanitarie locali, Determinazione n. 558 del 21/06/2011 e quanto indicato nella Deliberazione aziondale n° 260 del 10.03.2010, che prevede almeno 100 ore di aggiornamento obbligatorio annuale, si chiede per i Tecnici della Prevenzione Micologi Asuni Marco, Asunis Rossano, Corrias Serafina, l'autorizzazione a partecipare al seguente corso di importanza strategica e necessaria per l'aggiornamento obbligatorio degli Ispettori Micologi per l'anno 2015:

"Il micologo durante la sua prevalente attività: determinazione macroscopica e microscopica dei funghi freschi, secchi e altrimenti conservati".

Il corso si svolgerà come da programma allegato dal 30 Settembre al 03 Ottobre 2015
Acquapartita di Bagno di Romagna (FC)

La spesa prevista per la partecipazione al corso per ciascun corsista è di euro 1676,00 così ripartite:

Quota partecipazione	Euro	350,00
Spese Viaggio (Aereo - Treno)	Euro	400,00
Spese albergo	Euro	550,00
Spese pasti	Euro	276,00
Altre spese (eventuale taxi)	Euro	100,00
Per un totale di	Euro	5.028,00

Al Resp. Formazione
[Signature]

A.S.L. n° 8 - CAGLIARI
Dipartimento di Prevenzione
13 AGO, 2015
ENTRATA

Dott. Giorgio Carlo Steri
Direttore del Servizio Igiene degli
Alimenti e della Nutrizione



Dipartimento Prev.
11.08.2015

Per favore favorevole
[Signature]
DIRETTORE DEL SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE
DOTT. SILVANA TEO

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Individuale Fuori sede

LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.
Deve essere compilata, firmata e presentata all'Area Formazione (già autorizzata dalla Direzione Aziendale)
almeno 30 giorni prima della data di inizio dell'attività formativa

1. Spesa rimborsabile

L'attività di aggiornamento prevede il rimborso delle spese sostenute dal partecipante?

SI:

NO:

2. Dati del partecipante

Il/la sottoscritto/a ASUNI MARCO

Nato/a a CAGLIARI Il (gg/mm/aaaa) 25/12/1960

Matricola n. 01610

Struttura di appartenenza Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione

Indirizzo di lavoro Via San Lucifero 77 1° piano

Posizione funzionale Collaboratore Professionale Sanitario

Qualifica Tecnico della Prevenzione

Telefono /cellulare 3346151499
0706094808 e-mail marcoasuni@asl8cagliari.it

Area contrattuale:

- Comparto
 Dirigenza Medica e Veterinaria
 Dirigenza Tecnica, Sanitaria, Professionale e Amministrativa

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI		
AREA FORMAZIONE		
	08 SET. 2015	
PRESA IN CARICO		

Data (gg/mm/aaaa), 10.7.2015

Nome e cognome del partecipante (in stampatello) ASUNI MARCO

Firma (leggibile) Marco Asuni

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

(DIPARTIMENTO, STRUTTURA COMPLESSA, STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE)

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere del Responsabile dell'unità organizzativa:

APPROFONDIMENTO E AGGIORNAMENTO DELLE CONOSCENZE MACRO E
MICROSCOPICHE DEI FUNGHI EPIGEI SPONTANEI FRESCI E CONSERVATI;
DELIBERA AZIENDALE N° 260 DEL 10.03.2010.

Luogo: CAGLIARI

Data (gg/mm/aaaa): 10.07.2015

Nome e cognome (in stampatello)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura
Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

Dott. Giorgio Carlo Steri

Timbro e firma (leggibile)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura
Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

A.S.L. n° 8 - CAGLIARI
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE
Dott. Giorgio Carlo Steri

AUTORIZZAZIONE DIREZIONE AZIENDALE

FIRMA DIRETTORE SANITARIO

FIRMA DIRETTORE AMMINISTRATIVO


IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

Massimali e spese rimborsabili aggiornamento individuale

Rimborsi

La prenotazione e il pagamento è a carico del partecipante. Tutte le spese devono essere debitamente documentate in originale con fattura regolarmente quietanzata o ricevuta fiscale:

- individuale;
- con riferimento all'arco temporale immediatamente precedente e successivo allo svolgimento dell'evento formativo;
- con la descrizione della spesa effettuata di cui si chiede il rimborso (non saranno rimborsate spese non specificate).

Le spese rimborsabili sono relative esclusivamente alle voci e ai massimali sotto elencati.

Massimali

Voce di spesa	Fuori sede
<i>Iscrizione</i>	È previsto il rimborso completo della quota di partecipazione e iscrizione all'attività didattica. Non è previsto il rimborso di eventuali quote associative.
<i>Pasti</i>	€ 27,69 per 1 pasto € 55,47 per 2 pasti (in caso di attività formative oltre 8 ore). Sono rimborsabili il pranzo e la cena. Ogni ricevuta dovrà essere riferita a un solo pasto. Per ottenere il rimborso fino al massimale di € 55,47 è necessario presentare 2 ricevute.
<i>Mobilità</i>	<u>Aereo e/o treno</u> Il costo del biglietto aereo/ferroviario (con tratta dall'aeroporto/stazione più vicino dal luogo di residenza a quello dell'evento formativo e viceversa) è interamente rimborsabile dietro presentazione del biglietto e delle carte di imbarco (aereo). <u>Auto e taxi</u> Il rimborso del taxi è riconosciuto solo in caso di dimostrata impossibilità di utilizzo dei mezzi pubblici. L'uso dell'auto propria non è più rimborsabile.
<i>Pernottamento</i>	€ 110,00 a notte



Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Individuale Fuori sede

LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.

Deve essere compilata, firmata e presentata all'Area Formazione (già autorizzata dalla Direzione Aziendale)
almeno 30 giorni prima della data di inizio dell'attività formativa

1. Spesa rimborsabile

L'attività di aggiornamento prevede il rimborso delle spese sostenute dal partecipante?

SI:

NO:

2. Dati del partecipante

Il/la sottoscritto/a Asunis Rossano

Nato/a a Dolianova Il (gg/mm/aaaa) 04/07/1964

Matricola n. 1630

Struttura di appartenenza Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione

Indirizzo di lavoro Via San Lucifero 77 1° piano

Posizione funzionale Collaboratore Professionale Sanitario

Qualifica Tecnico della Prevenzione
3346151486 -

Telefono /cellulare 0706094808 e-mail rossanoasunis@asl8cagliari.it

Area contrattuale:

- Comparto
 Dirigenza Medica e Veterinaria
 Dirigenza Tecnica, Sanitaria, Professionale e Amministrativa

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI		
AREA FORMAZIONE		
	08 SET. 2015	
PRESA IN CARICO		

Data(gg/mm/aaaa), 10/07/2015

Nome e cognome del partecipante (in stampatello) ROSSANO ASUNIS

Firma (leggibile) 

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: Corso Nazionale di Approfondimento Micologico: determinazione macroscopica e microscopica dei funghi freschi, secchi e altrimenti conservati-

Sede: Acquapartita di Bagno di Romagna (FC)

Data: da (gg/mm/aaaa) 30/09/2015 a (gg/mm/aaaa) 03/10/2015

Durata effettiva dell'attività formativa in ore: 30 (trenta)

Organizzatore: Gruppo Micologico e Botanico "Valle del Savio" di Cesena

Se organizzatore esterno, indicare l'indirizzo: 47023 CESENA (FO)-Via Vigne 85

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA: 90005490405 C.C.P. 11380474

Attività ECM? Sì | No **Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati:** _____ **Fase**
Se attività ECM, indicare la categoria professionale: _____ **accreditamento**

Allega il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Sì | No

SE NO, NON SARÀ POSSIBILE RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

4. Stima di spesa

La spesa complessiva presunta è articolata nel modo seguente:

• Iscrizione:	€ 350,00	(300,00 + 50,00 x noleggio microscopio)
• Viaggio:	€ 400,00	
• Albergo:	€ 550,00	
• Pasti:	€ 276,00	
• Altre spese: (autobus-taxi eventuali)	€ 100,00	

Totale spesa presunta: € 1676,00

Risorse economiche:

budget dell'Azienda

fondo vincolato (specificare) _____

Anticipo Cassa Economale: SI

(domanda da presentare con apposito modulo all'Area Formazione dopo pubblicazione della delibera)

NOTA BENE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale.

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

(DIPARTIMENTO, STRUTTURA COMPLESSA, STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE)

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere del Responsabile dell'unità organizzativa:

APPROFONDIMENTO E AMPLIAMENTO DELLE CONOSCENZE NERO
E MICROSCOPICHE DEI FUNGHI EPIDERMICI SPORANICI FRESCI E
CONSERVATI.
SCUOLA AZIENDALE N° 260 DEL 10.07.2010

Luogo: CAGLIARI

Data (gg/mm/aaaa): 10.07.2015

Nome e cognome (in stampatello)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura
Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

Dott. Giorgio Carlo Steri

Timbro e firma (leggibile)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura
Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)


A.S.L. n° 8 - CAGLIARI
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE
Dott. Giorgio Carlo Steri



AUTORIZZAZIONE DIREZIONE AZIENDALE

FIRMA DIRETTORE SANITARIO

FIRMA DIRETTORE AMMINISTRATIVO


IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

Massimali e spese rimborsabili aggiornamento individuale

Rimborsi

La prenotazione e il pagamento è a carico del partecipante. Tutte le spese devono essere debitamente documentate in originale con fattura regolarmente quietanzata o ricevuta fiscale:

- individuale;
- con riferimento all'arco temporale immediatamente precedente e successivo allo svolgimento dell'evento formativo;
- con la descrizione della spesa effettuata di cui si chiede il rimborso (non saranno rimborsate spese non specificate).

Le spese rimborsabili sono relative esclusivamente alle voci e ai massimali sotto elencati.

Massimali

Voce di spesa	Fuori sede
<i>Iscrizione</i>	È previsto il rimborso completo della quota di partecipazione e iscrizione all'attività didattica. Non è previsto il rimborso di eventuali quote associative.
<i>Pasti</i>	€ 27,69 per 1 pasto € 55,47 per 2 pasti (in caso di attività formative oltre 8 ore). Sono rimborsabili il pranzo e la cena. Ogni ricevuta dovrà essere riferita a un solo pasto. Per ottenere il rimborso fino al massimale di € 55,47 è necessario presentare 2 ricevute.
<i>Mobilità</i>	<p><u>Aereo e/o treno</u> Il costo del biglietto aereo/ferroviario (con tratta dall'aeroporto/stazione più vicino dal luogo di residenza a quello dell'evento formativo e viceversa) è interamente rimborsabile dietro presentazione del biglietto e delle carte di imbarco (aereo).</p> <p><u>Auto e taxi</u> Il rimborso del taxi è riconosciuto solo in caso di dimostrata impossibilità di utilizzo dei mezzi pubblici.</p> <p>L'uso dell'auto propria non è più rimborsabile.</p>
<i>Pernottamento</i>	€ 110,00 a notte




Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Individuale Fuori sede

LA RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.

Deve essere compilata, firmata e presentata all'Area Formazione (già autorizzata dalla Direzione Aziendale)
almeno 30 giorni prima della data di inizio dell'attività formativa

1. Spesa rimborsabile

L'attività di aggiornamento prevede il rimborso delle spese sostenute dal partecipante?

SI:

NO:

2. Dati del partecipante

la sottoscritta Corrias Serafina

Nata a Paulilatino (OR) il 25/05/1959

Matricola n. 9940

Struttura di appartenenza Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

Indirizzo di lavoro Via San Lucifero 77 1° piano Cagliari

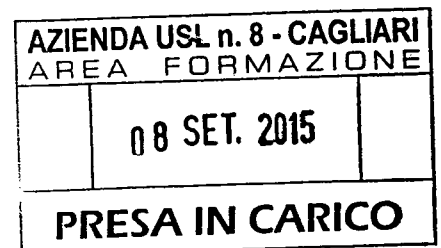
Posizione funzionale Collaboratore Professionale Sanitario

Qualifica Tecnico della Prevenzione _ Ispettore Micologo

Telefono /cellulare 3346151239 e-mail serafinacorrias@asl8cagliari.it

Area contrattuale:

- Comparto
 Dirigenza Medica e Veterinaria
 Dirigenza Tecnica, Sanitaria, Professionale e Amministrativa



Data 10.07.2015

Nome e cognome del partecipante (in stampatello) SERAFINA CORRIAS

Firma (leggibile) Serafina Corrias

3. Dati dell'attività formativa

Titolo: Corso Nazionale di Approfondimento Micologico: determinazione macroscopica e microscopica dei funghi freschi, secchi e altrimenti conservati-

Sede: Acquapartita di Bagno di Romagna (FC)

Data: da (gg/mm/aaaa) 30/09/2015 a (gg/mm/aaaa) 03/10/2015

Durata effettiva dell'attività formativa in ore: 30 (trenta)

Organizzatore: Gruppo Micologico e Botanico "Valle del Savio" di Cesena

Se organizzatore esterno, indicare l'indirizzo: 47023 CESENA (FO)-Via Vigne 85

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA: 90005490405 C.C.P. 11380474

Attività ECM? Si | No **Se si, indicare il numero di crediti ECM assegnati:** **Fase** **accreditamento**

Se attività ECM, indicare la categoria professionale:

Allega il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Si | No

SE NO, NON SARÀ POSSIBILE RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

4. Stima di spesa

La spesa complessiva presunta è articolata nel modo seguente:

• Iscrizione:	€ 350,00	(300,00 + 50,00 x noleggio microscopio)
• Viaggio:	€ 400,00	
• Albergo:	€ 550,00	
• Pasti:	€ 276,00	
• Altre spese: (autobus-taxi eventuali)	€ 100,00	

Totale spesa presunta: € 1676,00

Risorse economiche:

budget dell'Azienda
 fondo vincolato (specificare)

Anticipo Cassa Economale: SI
(domanda da presentare con apposito modulo all'Area Formazione dopo pubblicazione della delibera)

NOTA BENE: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale.

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

(DIPARTIMENTO, STRUTTURA COMPLESSA, STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE)

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere del Responsabile dell'unità organizzativa:

Approfondimento e ampliamento delle conoscenze, metodi e microcapacità dei tecnici e degli operatori nei processi che conservati nel sistema Aziendale n° 260 del 10.03.2010.

Luogo: CAGLIARI

Data (gg/mm/aaaa): 10.08.2015

Nome e cognome (in stampatello)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

DOCT. GIORGIO CARLO STERI

Timbro e firma (leggibile)

Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale)

A.S.L. n° 8 - CAGLIARI
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE
Dott. Giorgio Carlo Steri



AUTORIZZAZIONE DIREZIONE AZIENDALE

FIRMA DIRETTORE SANITARIO

FIRMA DIRETTORE AMMINISTRATIVO


IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

Massimali e spese rimborsabili aggiornamento individuale

Rimborsi

La prenotazione e il pagamento è a carico del partecipante. Tutte le spese devono essere debitamente documentate in originale con fattura regolarmente quietanzata o ricevuta fiscale:

- individuale;
- con riferimento all'arco temporale immediatamente precedente e successivo allo svolgimento dell'evento formativo;
- con la descrizione della spesa effettuata di cui si chiede il rimborso (non saranno rimborsate spese non specificate).

Le spese rimborsabili sono relative esclusivamente alle voci e ai massimali sotto elencati.

Massimali

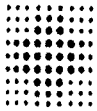
Voce di spesa	Fuori sede
<i>Iscrizione</i>	È previsto il rimborso completo della quota di partecipazione e iscrizione all'attività didattica. Non è previsto il rimborso di eventuali quote associative.
<i>Pasti</i>	€ 27,69 per 1 pasto € 55,47 per 2 pasti (in caso di attività formative oltre 8 ore). Sono rimborsabili il pranzo e la cena. Ogni ricevuta dovrà essere riferita a un solo pasto. Per ottenere il rimborso fino al massimale di € 55,47 è necessario presentare 2 ricevute.
<i>Mobilità</i>	<u>Aereo e/o treno</u> Il costo del biglietto aereo/ferroviario (con tratta dall'aeroporto/stazione più vicino dal luogo di residenza a quello dell'evento formativo e viceversa) è interamente rimborsabile dietro presentazione del biglietto e delle carte di imbarco (aereo). <u>Auto e taxi</u> Il rimborso del taxi è riconosciuto solo in caso di dimostrata impossibilità di utilizzo dei mezzi pubblici. L'uso dell'auto propria non è più rimborsabile.
<i>Pernottamento</i>	€ 110,00 a notte




5

**A.M.B.
Gruppo Micologico e Botanico
"Valle del Savio"
Cesena**

Regione Emilia-Romagna



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna
Dipartimento Sanità Pubblica - Cesena



CEDOLA DI ISCRIZIONE
(da restituire entro il 20 Maggio 2015)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Cap. _____

In via _____

Tel. _____ Fax. _____

Dipendente AUSL / ARPA _____

altro _____

Chiede l'iscrizione al _____

**Corso di Addestramento e Formazione
per l'ottenimento dell'attestato di Micologo
Decreto Ministero Sanità 29.11.1996 N.686**

**Corso Nazionale di Approfondimento micologico:
determinazione macroscopica/microscopica
dei funghi freschi, secchi e altrimenti conservati**

Data _____

Firma _____

Si autorizza la partecipazione con oneri di soggiorno
a carico dell'Amministrazione/Struttura/Ente di
appartenenza
Imbro e firma di validazione

SEDE DEI CORSI

**Albergo Cacciatore
47021 Bagno di Romagna (FC)
Frazione Acquapartita, 125
Tel: 0543 903401
Fax: 0543 905507**

La cedola d'iscrizione deve essere inviata:

**Dr. Oscar Tani
Via Italo Svevo, 24
47521 Cesena
E-mail: tanioscar@gmail.com**

Per informazioni: Cel. 338 3859886

**Direttore dei Corsi
Dott. Luigi Salizzato**

Personale docente

Il personale docente è costituito da:

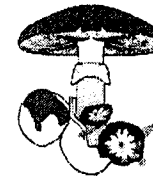
**O. Tani, A. Zuccherelli,
M. Illice, M. E. Guerzoni**

**A.M.B.
Gruppo Micologico e Botanico
"Valle del Savio"
Cesena**

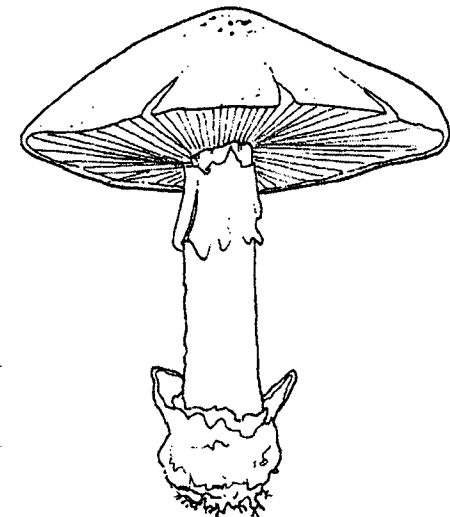
Regione Emilia-Romagna



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna
Dipartimento Sanità Pubblica - Cesena



**Corsi Nazionali
Approfondimento e Formazione
Micologi pubblici e privati**



Presentazione

Il Gruppo Micologico e Botanico "Valle del Savio" di Cesena promuove la realizzazione di Corsi nazionali di Addestramento - Formazione e di Approfondimento per micologi pubblici e privati.

I corsi teorici-pratici, mirano a fornire ai candidati una specifica preparazione sugli argomenti previsti nell'allegato A del D.M. 686/96 ed efficace professionalità.

I corsi si svolgono seguendo la metodologia tradizionale delle lezioni, integrate con sussidi audiovisivi e microscopici, per l'esame morfobotanico dei funghi ed il dibattito sugli stessi. Saranno effettuate periodiche esercitazioni pratiche, in habitat ed in aula, per la verifica diretta delle conoscenze acquisite teoricamente, suddividendo i partecipanti in gruppi di lavoro. La Regione Emilia-Romagna approva e valida il corso di Addestramento e Formazione ai sensi del D.M 686/96.

Corso Nazionale di Approfondimento micologico: determinazione macroscopica e microscopica dei funghi freschi, secchi e altrimenti conservati

Il corso avrà durata di n° 30 ore e si svolgerà **dal 30 Settembre al 03 Ottobre 2015.**

L'obiettivo del Corso è quello di mantenere e rafforzare la conoscenza micologica acquisita, sia delle specie fungine fresche che di quelle conservate, organizzando i momenti formativi in quattro fasi:

- ricerca in habitat
- studio macro-microscopico e determinazione delle specie fungine raccolte
- studio macro-microscopico e determinazione delle specie fungine secche e altrimenti conservate
- verifica e discussione

I partecipanti al Corso che vorranno approfondire lo studio microscopico delle specie ritrovate e di quelle conservate proposte dagli organizzatori dovranno dotarsi di microscopio ottico e relativa strumentazione.

Personale docente:

O. Tani,
A. Zuccherelli,
M. Illice,

Quota d'iscrizione € 300,00

È stato richiesto l'accreditamento ECM

Corso di Addestramento e Formazione per l'ottenimento dell'attestato di Micologo Decreto Ministero Sanità 29.11.1996 N.686

Il Corso avrà la durata di 300 ore e si svolgerà in due Sessioni, suddivise in tre / quattro moduli.

1° Sessione 2015

dal 15 al 20 Giugno
dal 21 al 26 Settembre
dal 12 al 17 Ottobre

2° Sessione 2016

dal 04 al 09 Aprile
dal 12 al 17 Settembre
dal 19 al 23 Settembre
dal 10 al 14 Ottobre

Esame finale il 15 Ottobre 2016

Ai partecipanti sarà fornito il volume "Introduzione all' studio dei funghi" a cura del Gruppo Micologico G Carini di Brescia e dispense riassuntive delle lezioni elaborate dai relatori del corso.

Personale docente:

O. Tani,
A. Zuccherelli,
M. Illice,
M. E. Guerzoni

Quota d'iscrizione € 2.000,00 suddivisa in quattro rate da € 500,00, la prima da versare entro il 30/05/2015, la seconda entro il 30/08/2015, la terza entro il 24/03/2016 e la quarta entro il 30/07/2016.

Eventuali iscrizioni esterne all'esame finale:
€ 200,00.

È stato richiesto l'accreditamento ECM