

Alla Regione Lazio  
A.D.A. di Roma  
Via R. Lanciani 38 00162 ROMA

### COMUNICAZIONE DI SVOLGIMENTO DI CORSO DI FORMAZIONE MICOLOGICA

Il sottoscritto Mallozzi Antonio.....

e-mail [segreteria@nuovamicologia.eu](mailto:segreteria@nuovamicologia.eu) .....

in qualità di direttore del corso di formazione micologica, nominato dall'ASSOCIAZIONE (indicare il soggetto pubblico o privato che ha provveduto alla nomina)

Nuova Micologia – Associazione di studi micologici ETS

#### COMUNICA

Ai sensi della L.R.32/1998 e della L.R.9/2017, lo svolgimento del seguente corso di formazione micologica

Generalità dei docenti (nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Amedeo Schipani</li><li>2. Antonio Mallozzi</li><li>3. Andrea Traversi</li><li>4. Jacopo Di Geronimo</li><li>5. Susanna Coen</li><li>6. Achille Zuchegna</li><li>7. Gianni De Nicola</li></ol>
Titoli dei docenti	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Amedeo Schipani, Micologo, iscr. Reg. al n. 2872</li><li>2. Antonio Mallozzi, Micologo, iscr. Reg. al n. 1216</li><li>3. Andrea Traversi, Micologo, iscr. Reg. al n. 1838</li><li>4. Jacopo Di Geronimo, Micologo, iscr. Reg. al n. 3608</li><li>5. Susanna Coen, Micologo, iscr. Reg. al n. 2850</li><li>6. Achille Zuchegna, Micologo, iscr. Reg. al n. 1840</li><li>7. Gianni De Nicola, Medico Chirurgo</li></ol>
Luogo e sede di svolgimento del corso	Sede associativa in Roma, Viale dello Scalo San Lorenzo 16.
Contatti telefonici, e-mail, fax	3497389191, <a href="mailto:segreteria@nuovamicologia.eu">segreteria@nuovamicologia.eu</a>
Data ed orario delle lezioni (14 ore totali in n.6 lezioni)	11/13/14/18/20/21 maggio 2026, dalle ore 17,10 alle ore 19,30.
Numero dei corsisti	Circa 20

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 l'elenco definitivo dei partecipanti al corso, che abbiano conseguito l'attestato.

[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.  
Roma, 23/3/2026

IL DIRETTORE DEL CORSO (Antonio Mallozzi)

## Nota informativa

### **Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali:**

- finalità del trattamento dei dati:rilascio del tesserino per la raccolta dei funghi epigei spontanei;
- modalità di trattamento:informatico e cartaceo;
- natura del trattamento:obbligatoria;
- conseguenze del rifiuto a rispondere: non procedibilità;
- soggetti interessati ad eventuale comunicazione o diffusione dei dati:personale interno dell'Ufficio preposto, organi di vigilanza e controllo;
- diritti dell'interessato previsto dagli art 7,8,9,10 del D.lgs 196/2003
- titolare del trattamento:Provincia di Roma
- responsabile del trattamento dei dati : dirigente del Servizio Caccia e pesca