

Marca da Bollo

da € 16,00

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Agricoltura e Risorse Agroalimentari
Servizio Fitosanitario Regionale
Catanzaro

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso di formazione e di ammissione alla prova di esame per il conseguimento del certificato di abilitazione per l'acquisto e l'utilizzo dei prodotti fitosanitari ed ai relativi corsi di aggiornamento ai fini del rinnovo delle abilitazioni, ai sensi del D.Lgs 14 agosto 2012, n. 150 e del Decreto interministeriale del 22 gennaio 2014.

Il/La sottoscritto/a _____ nato /a _____

Prov. _____ il ____/____/____ residente/a _____ frazione _____

Prov _____ Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono (obbligatorio) _____ C.F. _____

E - mail _____

CHIEDE

☐ DI PARTECIPARE AL CORSO DI FORMAZIONE E DI AMMISSIONE ALLA PROVA DI ESAME PER ACQUISTO E L'UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI

☐ PARTECIPARE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER IL RINNOVO DEL CERTIFICATO ABILITAZIONE PER:

☐ ACQUISTO E UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI

☐ ATTIVITA' DI CONSULENTE

Allega la seguente documentazione:

- Copia di documento d'identità in corso di validità;
- Due fotografie formato tessera;
- Una marca da bollo di € 16.00
- Eventuale Copia ex patentino fitosanitario scaduto

SI IMPEGNA AL MOMENTO DEL RITIRO DELL'AUTORIZZAZIONE A CONSEGNARE N.1 MARCA DA BOLLO DA APPORRE SULL'AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 45 circa la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Acconsente al trattamento dei dati personali raccolti a sensi del d.lgs. n° 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e data

Firma