

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 e di quello per l'attività di consulente e ai relativi corsi di aggiornamento ai fini del rinnovo delle abilitazioni, ai sensi del D.lgs 14 agosto 2012, n.150.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov.
_____ il ____/____/____ residente a _____ prov.
_____ in Via/Piazza _____ n. _____ CAP.
_____ Telefono (obbligatorio) _____ C.F. _____ e-mail _____

CHIEDE

(compilare sezione A, B o C)

A. RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE per

ACQUISTO E L'UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI

e/o

ATTIVITÀ DI CONSULENTE

e quindi di:

PARTECIPARE AL CORSO DI PREPARAZIONE ALLA PROVA DI ESAME

ESSERE AMMESSO ALLA PROVA DI ESAME

Riservato a coloro che presentano la domanda per la prima volta e a coloro che presentano la domanda di rinnovo dopo 6 mesi dalla data di scadenza della precedente autorizzazione.

Allega n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti e una copia del documento di riconoscimento in corso di validità, n.1 marca da bollo valore 16,00€

B. PARTECIPARE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER IL RINNOVO DEL CERTIFICATO ABILITAZIONE per

ACQUISTO E UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI

e/o

ATTIVITÀ DI CONSULENTE.

Riservato a coloro che sono già in possesso dell'autorizzazione all'acquisto dei prodotti fitosanitari e che presentano la domanda di rinnovo entro 6 mesi dalla data di scadenza della precedente autorizzazione.

Allega n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti e una copia del documento di riconoscimento in corso di validità, n.1 marca da bollo valore 16,00 €

C. ESONERO PARTECIPAZIONE AL CORSO E AMMISSIONE ALLA SOLA PROVA DI ESAME PER RILASCIO CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PER:

ACQUISTO E UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI

e/o

ATTIVITÀ DI CONSULENTE:

in quanto

ASSENTE/NON IDONEO alla sessione di prova d'esame del / / (soggetto ESONERATO anche dalla presentazione di n.2 fotografie formato tessera)

in possesso dei requisiti per acquisto e utilizzo prodotti fitosanitari e/o per attività consulente (soggetto NON ESONERATO anche dalla presentazione di n. 2 fotografie formato tessera e n. 1 marca da bollo valore 16,00€), ossia:

DIPLOMA DI ISTRUZIONE SUPERIORE QUINQUENNALE

oppure

Requisiti per acquisto o utilizzo prodotti fitosanitari - LAUREA (specificare se triennale o quinquennale)

paragrafo di cui A.1.7 PAN (esplicitare i requisiti in possesso)

_____ Titoli

Titoli per attività consulente – para-grafo di cui A.1.8 PAN (specificare i titoli in possesso)

Riservato a coloro che presentano la domanda per sostenere la sola prova di esame in quanto in possesso dei requisiti per l'esonero alla frequenza del corso o in quanto hanno già partecipato al corso ma non hanno sostenuto o superato l'esame. Soggetto NON ESONERATO anche dalla presentazione di n.2 fotografie formato tessera.

DICHIARA DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA PRESSO ALTRE AREE DECENTRATE AGRICOLTURA DELLA DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA. 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. 445 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 ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Data _____

Firma _____