RegioneEmilia-Romagna

Abilitazione all'acquisto e all'uso di prodotti fitosanitari "PATENTINO"

DOMANDA DI RILASCIO CON VALUTAZIONE FINALE

spazio riservato al Bollo

Alla Provincia/Città Metropolitana di

.....

Il sottoscritto ..... nato il .....

a ..... prov. .....

residente a ..... prov. .....

località ..... tel. .....

indirizzo ..... CAP .....

domiciliato a (da compilare solo se diverso dalla residenza)

.....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

e-mail ..... PEC .....

attivita' professionale

- ❑ imprenditore agricolo
- ❑ altro imprenditore
- ❑ dipendente agricolo
- ❑ altro: .....

titolo di studio

- ❑ laurea in: .....
- ❑ diploma di: .....
- ❑ licenza media inferiore
- ❑ licenza elementare
- ❑ nessun titolo

rivolge domanda al fine di ottenere il **RILASCIO** dell'abilitazione all'acquisto e all'uso dei prodotti fitosanitari ad uso professionale, ai sensi di quanto disposto dal DLgs n. 150/2012 e di voler sostenere la prevista **VALUTAZIONE FINALE.**

❑ Dichiara di avere frequentato il corso n. ..... ediz. ..... al ..... % di ore, organizzato dall'Ente di Formazione : .....

❑ Dichiara di essere in possesso di uno dei titoli di studio previsti al punto A.1.7 del DM 22 gennaio 2014 conseguito presso ..... in data .....

Allega alla presente:

- ❑ n. 2 marche da bollo di € 16,00 di cui una applicata in domanda
- ❑ fotocopia leggibile del documento di identità
- ❑ fotocopia leggibile del codice fiscale
- ❑ n. 2 foto uguali, recenti, formato tessera firmate in modo leggibile sul retro
- ❑ € 0,52 per diritti di segreteria (se dovuti all'Amministrazione in indirizzo)

Dichiara di avere ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/03.
Dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli artt. 4 e 26 della Legge 15/1968, modificata dalle Leggi 127/1997, 191/1998 e dai D.P.R. 403/1998 e 445/2000, che i dati e le notizie sopra riportate rispondono a verità.

spazio riservato alla foto

Data .....

Firma .....

Con la presente **Delego il personale appartenente al Centro di formazione** .....
ad espletare tutte le pratiche e le procedure amministrative inerenti il rilascio dell'abilitazione

FIRMA .....