Allegato A1

DOMANDA per il rilascio del Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari "[1]

Protocollo

Al Servizio Territoriale Provinciale
di SALERNO

Il sottoscritto_____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ PV (____) via _____

Cap _____ tel _____ Titolo di studio_____

Indirizzo PEC_____

In qualità di imprenditore agricolo contoterzista altro

CHIEDE

- di essere ammesso al corso per il rilascio del Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari
- di acquisire, a seguito di valutazione positiva dell'esame di abilitazione[2], il Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari per gli utilizzatori professionali ai sensi del Piano di Azione Nazionale adottato con D.M. Del 22 gennaio 2014.

Si allegano alla presente nr. 2 fotografie formato tessera uguali e fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi dell'art.13 del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati anche con gli strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

_____

Il Richiedente

_____

1 Le richieste compilate in modo errato, incomplete o illeggibili e prive degli allegati non saranno prese in considerazione.

2 Le materie oggetto dell'esame di abilitazione sono quelle elencate nell'allegato I del d.lgs 150/2012