

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso di formazione e di ammissione alla prova di esame per il conseguimento del certificato di abilitazione per addetti alla vendita (distributori) dei prodotti fitosanitari e 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 _____

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 ADDETTI ALLA VENDITA (DISTRIBUTORI) DI PRODOTTI FITOSANITARI ORE 25 (FORMAZIONE)

PARTECIPARE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALLA VENDITA (DISTRIBUTORI) DI PRODOTTI FITOSANITARI ORE 12 (AGGIORNAMENTO)

Allega alla presente:

- N ° 2 fotografie formato tessera
- Fotocopia carta di identità
- Versamento di € 51,65 sul C/C n. 84905397
- Autorizzazione alla vendita scaduta

SI IMPEGNA AL MOMENTO DEL RITIRO DELL'AUTORIZZAZIONE A CONSEGNARE N.1 MARCA DA BOLLO di € 16,00 (sedicieuro) DA APPORRE SUL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE

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 ai sensi del d.lgs n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e data

Firma
