

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 il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) - residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - c. f.: \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ E – mail: \_\_\_\_\_

In qualità di titolare/dipendente della ditta: \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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:

- copia del titolo di studio specifico (per il corso di 25 ore);
- fotocopia carta di identità;
- n. 2 fotografie formato tessera;
- una marca da bollo di € 16,00
- attestazione versamento di:  
€ 125,00 (per il corso di 25 ore) sul C/C n. 84905397;  
€ 60,00 (per il corso di 12 ore) sul C/C n. 84905397;
- copia autorizzazione alla vendita scaduta o in scadenza (per il corso di 12 ore ovvero di aggiornamento).

---

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.

N.B. l'ammissione all'esame per il conseguimento dell'abilitazione alla vendita e subordinata alla frequenza di almeno il 75% delle ore complessive del corso

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_