



Regione Puglia

ALLEGATO B

Timbro e Firma del Responsabile del
Soggetto Attuatore del Corso

Marca da Bollo in
corso legale

Spett.le Servizio Osservatorio
Fitosanitario di TARANTO
Via TIRRENIA 4
74100 TARANTO

Il/La sottoscritt _____ nat. il ___/___/___
a _____ prov. di _____

CHIEDE

Per tramite del soggetto attuatore, di frequentare il corso per il primo rilascio dell'abilitazione all'acquisto ed utilizzo dei prodotti fitosanitari, ai fini del rinnovo della stessa

A tal proposito, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dal beneficio, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere residente in _____ via _____ n. _____ tel: _____

- di essere in possesso dell'abilitazione n. _____ rilasciata il _____;
- di voler frequentare un corso di n. 20 ore ai fini del rinnovo dell'abilitazione all'acquisto ed utilizzo dei prodotti fitosanitari;
- di essere a conoscenza che codesto Ufficio potrà effettuare il trattamento dei dati personali riportati su questo modulo solo per finalità istituzionali.

Allega:

- una marca da bollo in corso legale, da apporre sul certificato di abilitazione
- 2 foto recenti retro firmate
- copia del proprio documento di identità
- copia dell'abilitazione in scadenza o originale dell'abilitazione scaduta.

_____, Lì _____

Il Richiedente