

Spazio riservato
alla foto

Marca da bollo da " 16,00

Richiesta di rilascio del rinnovo dell'abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari (D.LGS N. 150/2012)

Alla Provincia di

Il/la sottoscritto/a nato/a il ... comune di
..... prov. ... residente nel comune di
C.A.P. ... prov. ...
tel/cellulare ... codice fiscale ... indirizzo posta
elettronica certificata (PEC) ... indirizzo di posta elettronica
.....

in qualità di (sbarrare la voce che interessa):

Utilizzatori agricoli (*) <input type="checkbox"/> imprenditore agricolo professionale <input type="checkbox"/> coltivatore diretto <input type="checkbox"/> dipendente azienda agricola <input type="checkbox"/> altro:	Utilizzatori extragricoli (*) <input type="checkbox"/> imprenditore extragricolo <input type="checkbox"/> contoterzista macchine irroratrici <input type="checkbox"/> dipendente azienda extragricola <input type="checkbox"/> altro:	Con il seguente titolo di studio <input type="checkbox"/> laurea <input type="checkbox"/> dipl. di scuola superiore: <input type="checkbox"/> licenza media inferiore <input type="checkbox"/> licenza elementare
<input type="checkbox"/> azienda ricadente in aree naturali protette o siti Natura 2000		

CHIEDE

Il RINNOVO del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari n°
..... rilasciata in data ... per l'acquisto e l'utilizzo dei prodotti fitosanitari ai
sensi del DLgs n. 150/2012 e proroga fino al completamento della formazione;

Dichiara di avere presentato all'Agenzia Laore la richiesta di partecipazione all'attività formativa come
stabilito dalla Delibera di Giunta della Regione Autonoma della Sardegna, n° 52/16 del 23.12.2014 e s.m.i.

Allega alla presente:

1. n° 2 foto formato tessera recenti firmata sul retro;
2. n. 2 marche da bollo da euro 16,00
3. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, di quanto segue:

1. i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto informatico e/o cartaceo ;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso al procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
4. titolare del trattamento è la provincia di _____ ;
5. i dati potranno essere comunicati: a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai dati a forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme; a soggetti che hanno necessità di accedervi per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra Lei e l'Autorità competente, nei limiti strettamente necessari per svolgere compiti ausiliari.

Luogo e data, _____ ..

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

SPAZIO RISERVATO ALLA PROVINCIA
Proroga dal _____ ..
Data rilascio abilitazione _____