

ALLEGATO B

timbro e firma del responsabile del
soggetto attuatore del corso

marca da bollo
in corso legale

Spett.le Osservatorio Fitosanitario
Lungomare Nazario Sauro 45
70121 BARI

Il/la sottoscritt _____ nat il ____ / ____ / ____

a _____ prov. di _____

CHIEDE

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

A tal proposito, consapevole di quanto previsto dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci in di forma di atti falsi o di chi ne fa uso, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R 445 del 28/12/2000, sotto la sua personale responsabilità,

AUTOCERTIFICA

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 fine 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.

_____, Li _____

Il richiedente
