

Marca da bollo  
€ 16,00

Allegato III

REGIONE CALABRIA  
Dipartimento Agricoltura e Risorse Agroalimentari  
Servizio Fitosanitario Regionale  
Catanzaro

**Oggetto:** Domanda di partecipazione al corso di formazione e di ammissione alla prova di esame per il conseguimento del certificato di abilitazione per l'acquisto e l'utilizzo dei prodotti fitosanitari per uso professionale ed 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

- essere ammesso a partecipare al corso di formazione e di ammissione alla prova di esame per l'acquisto e l'utilizzo dei prodotti fitosanitari per uso professionale;
- di essere ammesso a partecipare al corso di formazione per il rinnovo del certificato di abilitazione per l'acquisto e l'utilizzo dei prodotti fitosanitari per uso professionale essendo in possesso di abilitazione n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
- essere esonerato a partecipare al corso di formazione ed essere ammesso alla prova di esame per l'acquisto e l'utilizzo dei prodotti fitosanitari per uso professionale, essendo in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;

Allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Marca da bollo di € 16,00;
- n. 2 fotografie formato tessera;
- autocertificazione del titolo di studio posseduto;
- abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari scaduta (in caso di richiesta di rinnovo);

Acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e data

Firma