

Allegato A

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO	Bollo € 16.00
--------------------------------	---------------

ALLA REGIONE LIGURIA
Settore Fitosanitario Regionale

Oggetto: decreto legislativo n. 150 del 14/08/2012 abilitazione alla vendita, acquisto e utilizzo e alla consulenza sull'impiego dei prodotti fitosanitari.

Il sottoscritto Cognome.....Nome.....

- Chiede:** il rilascio dell'abilitazione il rinnovo dell'abilitazione il duplicato
 abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari e dei coadiuvanti.
 abilitazione all'acquisto ed utilizzo dei prodotti fitosanitari e coadiuvanti per utilizzo professionale.
 abilitazione alla consulenza sull'impiego dei prodotti fitosanitari.

di essere ammesso:

- al corso base esame al corso di aggiornamento

PER LE ABILITAZIONI DI NUOVA EMISSIONE (documentazione da allegare): fototessera, copia di documento di identità valido, n. 1 marca da bollo da € 16.00, attestato di frequenza.

PER LE ABILITAZIONI DA RINNOVARE (documentazione da allegare): abilitazione scaduta, fototessera, copia di documento di identità valido, n. 1 marca da bollo da € 16.00, attestato di aggiornamento.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiara:

1) di essere nato a (prov.) **Stato** **il**

2) di essere residente a (prov.) **cap** **via**

tel. **cell.** **e-mail:**

3) codice fiscale

4) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato dall'Istituto/Università di:..... **in data:**

5) se cittadino extracomunitario, di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno con scadenza:

.....

INFORMATIVA ai sensi della Legge 675/96.

- Le finalità dei trattamenti dei dati sono quelle esclusivamente legate all'istruttoria della presente istanza, qualora fosse necessario utilizzare detti dati per altre procedure ne sarà richiesta preventiva autorizzazione;
- Il trattamento dei dati avviene su base cartacea e supporto informatico;
- Il conferimento dei dati indicati in domanda è obbligatorio perché necessario per l'istruttoria;
- Un eventuale rifiuto nella fornitura dei dati richiesti comporterà l'automatica archiviazione dell'istanza;
- In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/96;
- Con la Sua sottoscrizione fornisce il Suo consenso ai trattamenti ed alle comunicazioni di cui sopra.

(Luogo e data)

firma

.....

L'interessato ha il diritto di firmare la presente dichiarazione alla presenza del dipendente addetto oppure firmarla ed inviarla unitamente a fotocopia del documento di identità in corso di validità che (equivale a tutti gli effetti alla firma apposta in presenza del dipendente)

REGIONE LIGURIA

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a:

Sig.

Identificato mediante: Luogo e data:

IL DIPENDENTE ADDETTO

.....