

Spazio riservato
alla foto

Marca da
bollo da €
16,00

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

**Alla Provincia di
09170 ORISTANO
P.E.C. provincia.oristano@cert.legalmail.it**

A CONOSCENZA DI QUANTO PREVISTO DALL' ART. 76 DEL D.P.R. N° 445/2000 SULLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, E DALL'ART. 75 DELLO STESSO DECRETO SULLA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 47 COMMI 1 E 2 DEL CITATO DECRETO **IL RICHIEDENTE DICHIARA:**

Il/la sottoscritto/a nato/a

il Comune di Prov. residente nel

Comune di ViaC.A.P.....

Prov..... tel/cell Codice fiscale indirizzo di

posta elettronica

CHIEDE

IL RILASCIO del certificato di abilitazione dell'autorizzazione per l'acquisto e l'utilizzo dei prodotti fitosanitari ai sensi del Dlgs n. 150/2012;

IL RINNOVO del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari n° rilasciata in data ai sensi del Dlgs n. 150/2012.

Dichiara (compilare solo se in possesso di titolo che esenta dall'obbligo della formazione - DGR n. 52/16 del 23.12.2014) di aver conseguito nell'anno scolastico/accademico/..... presso
..... di

il seguente titolo di studio:

- Diploma nelle discipline agrarie e forestali
- Laurea nelle discipline agrarie
- Laurea nelle discipline forestali
- Laurea nelle discipline biologiche
- Laurea nelle discipline naturali
- Laurea nelle discipline ambientali
- Laurea nelle discipline chimiche
- Laurea nelle discipline farmaceutiche
- Laurea nelle discipline mediche
- Laurea nelle discipline veterinarie

Dichiara di aver frequentato il corso di aggiornamento obbligatorio presso il comune di
tenuto dall'Agenzia Laore di.....dalal.....per un totale di ore.....

Allega alla presente:

- n° 2 foto formato tessera recenti firmate sul retro
- n. 2 marche da bollo da euro 16,00
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale
- attestazione di pagamento su c.c. postale n. **11014099** o su c.c.b Banca di Arborea Iban

IT58L083621740000000032000 intestato a: "Provincia di Oristano - Servizio Agricoltura pari ad € 25,00

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

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
- il trattamento dei dati sarà effettuato con supporto informatico e/o cartaceo ;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso al procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- il titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Oristano;
- 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.

<p>SPAZIO RISERVATO ALLA PROVINCIA</p> <p>Proroga dal</p> <p>al</p> <p>Data rilascio abilitazione</p>
--