



Alla REGIONE LAZIO
Area Decentrata Agricoltura di

.....
.....
.....

Oggetto: Domanda di ammissione alla prova di esame per il conseguimento del certificato di abilitazione per consulente in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi ai sensi del D.lgs 14 agosto 2012, n.150.

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____
Via / Piazza _____ CAP _____
Telefono (obbligatorio) _____ C.F. _____
e-mail _____

in possesso di adeguato titolo di studio previsto dalla normativa vigente, quale diploma d'istruzione superiore quinquennale o laurea universitaria in materia agricola o forestale di cui si allega copia:

(specificare il titolo di studio posseduto, nel caso di laurea specificare se triennale o quinquennale)

CHIEDE

di essere ammesso alla prova di esame per il conseguimento del certificato di abilitazione per consulente in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi ai sensi del D.lgs 14 agosto 2012, n.150, a tal fine

DICHIARA:

di aver partecipato al corso propedeutico obbligatorio gestito da un Ente di formazione riconosciuto denominato _____ dal _____ al _____
come da attestato di regolare frequenza di cui si allega copia;
(allegare n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti e una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.)

di aver partecipato al corso propedeutico obbligatorio gestito dall'Ordine/Collegio professionale riconosciuto denominato _____ dal _____ al _____
come da attestato di regolare frequenza di cui si allega copia;
(allegare n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti e una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.)

essere risultato non idoneo alla sessione di prova d'esame svoltasi a _____
il giorno _____
(allegare n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti e una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.)

DICHIARA ALTRESI' DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA PRESSO ALTRE AREE DECENTRATE AGRICOLTURA DELLA DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA DELLA REGIONE LAZIO O ALTRE STRUTTURE COMPETENTI DI ALTRE REGIONI. SI IMPEGNA AL MOMENTO DEL RITIRO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE A CONSEGNARE N.1 MARCA DA BOLLO DA APPORRE SUL CERTIFICATO.

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, circa la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e data

Firma