

Spazio riservato all'Ufficio
 Prot n. _____
 Del _____

Oggetto: PAN par. A.1.7 - richiesta esenzione per rilascio certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti.

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

Nato a _____ (luogo) il _____ () (Prov)

C.F. _____

Residente in _____ (luogo) Via _____ (Prov)

Tel/Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere esentato dall'obbligo della sola frequenza del corso di formazione di base, essendo in possesso dei seguenti requisiti (barrare la casella che interessa):

laurea, anche triennale, nelle discipline agrarie e forestali, biologiche, naturali, ambientali, chimiche, farmaceutiche, mediche e veterinarie;

diploma di istruzione superiore ad indirizzo agrario di durata quinquennale

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di avere conseguito il seguente titolo di studio _____

Conseguito in data _____ Presso _____
(indicare per esteso l'Ente che rilascia il titolo di studio)

(Luogo e data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, che i dati forniti verranno trattati con supporto cartaceo e/o informatico, esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione.

Firma