

ALL'ASSESSORATO REGIONALE AGRICOLTURA,
DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA
MEDITERRANEA
DIPARTIMENTO REGIONALE AGRICOLTURA
SERVIZIO 7- ISPETTORATO AGRICOLTURA CALTANISSETTA
UO S 7.13 - UFFICIO INTERCOMUNALE AGRICOLTURA
VIA LUIGI RUSSO N° 1 - 93014 MUSSOMELI (CL)

Il/La sottoscritt _____
nat a _____ il _____
C.F. _____
Residente nel comune di _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
cell _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al Corso di formazione per l'ammissione al colloquio/test per il rilascio del certificato di abilitazione all'acquisto ed utilizzo dei prodotti fitosanitari per uso professionale di cui agli artt. 7 e 8 D.lgs. n. 150 del 14 agosto 2012 e D.M. 22/01/2014.

Allega copia

- documento di riconoscimento in corso di validità
- codice fiscale

Conoscenze informatiche

Scarse

Medie

Buone

Autorizza l'ufficio in indirizzo al trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento del presente procedimento.

, li _____

Il Richiedente
