
Richiesta riconoscimento corso FAD per il rilascio e rinnovo del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo ed alla attività di consulenza di prodotti fitosanitari e coadiuvanti – D.Lgs.n.150/2012.

Assessorato Regionale dell'Agricoltura
dello Sviluppo rurale e della Pesca mediterranea
Dipartimento regionale per l'Agricoltura
Servizio Fitosanitario Regionale
UO S4.01 Coordinamento attività fitosanitaria
Via Cimabue, 2
90145 PALERMO
servizio4fitosanitario@pec.dipartimentoagricolturasicilia.it

e p.c. all'Unità Fitosanitaria periferica di _____

Il/La sottoscritto _____ nato a _____ il _____
CF _____, in qualità di rappresentante legale
dell'Ente _____, P.IVA _____
con sede legale in _____ Via _____,
e-mail _____ PEC _____,
Ente accreditato presso la Regione siciliana – Assessorato Regionale dell'Istruzione e della
Formazione professionale con DD n° _____ del _____,

CHIEDE

Il riconoscimento del corso di formazione in modalità FAD concernente (indicare)

- Rilascio del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti
- Rinnovo del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti
- Rilascio del certificato di abilitazione alla attività di consulenza di prodotti fitosanitari e coadiuvanti
- Rinnovo del certificato di abilitazione alla attività di consulenza di prodotti fitosanitari e coadiuvanti

che si svolgerà dal _____ al _____ secondo le *Disposizioni attuative del sistema di formazione obbligatoria e certificata per utilizzatori professionali, consulenti e distributori istituito dal Piano d'azione nazionale* di cui al DDG n° 6402 del 12.12.2014 e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine allega:

- 1) decreto di accreditamento Regione Sicilia;
- 2) elenco completo dei docenti e relativi curriculum vitae;
- 3) programma del corso distinto per moduli formativi;
- 4) modalità di valutazione del profitto dei partecipanti con test intermedi e finali;
- 5) modalità di verifica finale

- 6) copia documento di identità in corso di validità
- 7) nel caso di verifica finale in presenza, dichiarazione assolvimento obblighi sull'applicazione delle misure anti covid previste dal documento denominato "Linee guida per la riapertura delle attività economiche produttive e ricreative" della Conferenza delle Regioni e delle Provincie autonome dell'8 ottobre 2020 – Sezione Formazione Professionale, allegato al DPCM 02.03.2021 e s.m.i. (*in allegato*)

Si impegna a comunicare, allo scrivente ufficio ed all'Ufficio Fitosanitario periferico competente per territorio che legge per conoscenza, ad integrazione della documentazione trasmessa, **la data inizio e fine corso ed i nominativi dei partecipanti entro 5 gg. dall'inizio del percorso formativo** ed a prevedere un collegamento al corso da parte dello scrivente ufficio, inviando il link all'indirizzo di posta istituzionale: agri.attivitafitosanitaria@regione.sicilia.it

Nel caso di rilascio ex novo del certificato, si precisa che, gli esami finali saranno svolti avvalendosi dell'apposita **commissione prevista dal decreto n. 6402/2014** e che le modalità di verifica finale saranno concordate con commissione stessa.

Nel caso di rinnovo del certificato, si precisa che la verifica finale di apprendimento sarà ratificata da un Ispettore dell'Ufficio fitosanitario competente per territorio, che legge per conoscenza (DDG n° 1871/2016).

Per quanto concerne lo svolgimento dei corsi, si farà riferimento al paragrafo F dell'allegato al decreto interdipartimentale dell'Assessorato regionale dell'Agricoltura, dello Sviluppo rurale e della Pesca Mediterranea e dell'Assessorato della Salute n° 6402 del 12/12/2014 (GURS n.1 del 2/01/2015), al decreto 4 marzo 2016 (GURS n.13 del 25/03/2016), nonché in ultimo al decreto 812 del 24.02.2021 (http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR_PORTALE/PIR_LaStrutturaRegionale/PIR_Assessoratoregionale delleRisorseAgricoleeAlimentari/PIR_DipAgricoltura/PIR_AreeTematiche/PIR_Servizi/PIR_ServizioFitosanitarioRegionale/PIR_PANSicilia/PIR_Normativadiriferimento).



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO REGIONALE DELL'AGRICOLTURA DELLO SVILUPPO RURALE
E DELLA PESCA MEDITERRANEA

Dipartimento Regionale dell'Agricoltura – Servizio 4 Fitosanitario Regionale

**Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000
concernente gli adempimenti dell'Ente gestore del corso per lo svolgimento delle prove d'esame in presenza, rispetto a
quanto previsto dal documento in materia di
misure di prevenzione e contenimento della diffusione del contagio da COVID-19,
*Linee guida per la riapertura delle attività economiche produttive e ricreative Allegato al DPCM 02.03.2021 e s.m.i.***

Il sottoscritto/a.....
nato a, il/...../.....
residente a
in via n.
nella qualità di Legale Rappresentante dell'Ente, con sede legale in,
gestore del corso così identificato:

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione e contenimento della diffusione del contagio da COVID-19 per la tutela della salute pubblica,

DICHIARA

che, ai fini di assicurare nella struttura sede d'esame un'efficace livello di prevenzione e contenimento della diffusione del contagio da COVID-19, durante lo svolgimento della prova d'esame in presenza, prevista in data _____, per il corso descritto in premessa, l'Ente gestore adotterà le particolari misure previste dal documento denominato "Linee guida per la riapertura delle attività economiche produttive e ricreative" della Conferenza delle Regioni e delle Provincie autonome dell'8 ottobre 2020 – Sezione Formazione Professionale, allegato al DPCM 02.03.2021 e s.m.i.

Data,

Firma del Legale Rappresentante

.....
Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/03 e dell'art.13 del GDPR (Reg. UE 2016/679), circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Data,

Firma del Legale Rappresentante