

**Allegato 6** (da compilare su carta intestata dell'Ente)

Ente organizzatore \_\_\_\_\_

(indicare denominazione ed indirizzo completo, compresa e-mail)

**CORSO DI AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE  
ALL'ACQUISTO E ALL'UTILIZZO DI PRODOTTI FITOSANITARI E LORO COADIUVANTI**

(Art. 9 D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012)

**SI ATTESTA CHE**

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ha frequentato il corso di aggiornamento/formazione ai fini del rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti, in conformità a quanto previsto dall'allegato I parte A del Decreto del 22 Gennaio 2014 (adozione del P.A.N.), svolto da questo Ente dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_.

Nel caso di prima formazione: Si attesta, inoltre, che il suddetto corsista ha superato con esito positivo l'esame finale del corso, tenutosi in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Ente

\_\_\_\_\_

Timbro dell'Ente