

Allegato 8

Al Servizio 4 - Fitosanitario Regionale e Lotta alla Contraffazione

O.M.P. di _____

Unità Fitosanitaria di _____

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 _____

nato/a a _____ Prov. _____

Il _____ C. F. _____

titolare (nel caso d'imprenditore agricolo) dell'azienda sita in Comune di _____ contrada _____

residente in _____

via _____ n. _____

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):

diploma di laurea ad indirizzo agrario; **diploma d'istruzione superiore ad indirizzo agrario;**

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 essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____;

_____, li _____

Firma del richiedente
