

Marca
da bollo

Alla Regione Siciliana
Assessorato Regionale dell'Agricoltura,
dello Sviluppo Rurale e della
Pesca Mediterranea
Dipartimento dell'Agricoltura
Servizio 4° Fitosanitario Regionale
Viale Regione Siciliana, 2771
90145 PALERMO

Oggetto: Domanda di ammissione al colloquio per il riconoscimento dei requisiti di professionalità di cui all'art. 4 del D.M. 12/11/2009

Il sottoscritto _____ nella qualità di:

titolare/rappresentante legale della ditta

Responsabile/tecnico fitosanitario

operante nella ditta _____ con autorizzazione reg.n. _____ del _____,

nato a _____ prov. _____ il ___ / ___ / ___ / residente a _____ prov. _____

Via/Piazza n. cap _____ Telefono (obbligatorio) _____

C.F. _____ e-mail _____

Ai sensi dell'art. 4 del D.M. 12 novembre 2009

C H I E D E

di essere ammesso al colloquio per il riconoscimento dei requisiti di professionalità per l'esercizio

dell'attività di produzione di piante e dei relativi materiali di propagazione.

di produzione di sementi e di altri materiali di moltiplicazione disciplinati dalla legge 25 novembre 1971, n. 1096 e successive modifiche ed integrazioni.

per l'esercizio dell'attività di fornitore di micelio fungino di cui al D.M. 27/09/2007.

Le comunicazioni per l'effettuazione del colloquio dovranno essere inviate all'indirizzo

Si impegna al momento del ritiro dell'autorizzazione a consegnare: n.1 marca da bollo da apporre sull'attestato. Acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

Firma
