

Spett.le Agenzia Laore Sardegna
Via Caprera, 8, 09123 Cagliari

Compilare in ogni sua parte e inviare esclusivamente via e-mail ad uno dei seguenti indirizzi:

e-mail: laoresardegna@agenziaaore.it

PEC: protocollo.agenzia.laore@legalmail.it

Oggetto: domanda di partecipazione alle iniziative formative per primo rilascio dei certificati di abilitazione per l'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari ad uso professionale.

(D.L.gs 150/12 – D.G.R. n. 52/16 del 23/12/2014 come modificata dalla D.G.R. n. 12/35 del 27.03.2015)

Sportello Unico Territoriale (SUT) di:

indicare eventuale preferenza per sede formazione

[Consulta elenco SUT \(link\)](#)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____

il _____ Domicilio/residenza: _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

(Tutti i campi obbligatori)

(Posta elettronica certificata (PEC))

In qualità di:

Utilizzatori agricoli

imprenditore agricolo professionale

coltivatore diretto

dipendente azienda agricola

altro: _____

Utilizzatori extragricoli

imprenditore extragricolo

contoterzista macchine irroratrici

dipendente azienda extragricola

altro: _____

azienda ricadente in aree naturali protette o siti Natura 2000

(Tutti i campi obbligatori)

Con il seguente titolo di studio

laurea

dipl. scuola superiore

licenza media inferiore

licenza elementare

DICHIARA:

- Che i dati e le dichiarazioni sopra riportati, sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., con la consapevolezza: delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000;
- Si comunica che i dati contenuti nella presente nota, verranno trattati dall'Agenzia Laore Sardegna, ai sensi dell'articolo 24 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196.

CHIEDE:

di poter partecipare agli specifici corsi, ovvero, a specifiche iniziative di aggiornamento, organizzate dall'Agenzia Laore, utili per: **il primo rilascio del certificato dell'abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari ad uso professionale.**

Il Richiedente

Il sottoscritto, altresì, prende atto che la convocazione per la partecipazione all'attività formativa gli sarà recapitata a scelta tra una delle seguenti modalità:

sms al numero di cellulare sopra indicato

e-mail all'indirizzo sopra indicato

PEC all'indirizzo sopra indicato

Il sottoscritto, inoltre, prende atto che, nel caso di mancata presentazione al corso dopo due avvisi di convocazione recapitati secondo la modalità sopra indicata la richiesta dovrà essere ripresentata.

li, _____

Allega: fotocopia documento riconoscimento in corso di validità (se non firmato digitalmente).

Il Richiedente
