

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 alla VENDITA 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)

indicare eventuale preferenza per sede formazione

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

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Domicilio/Residenza: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Cell./tel (°) \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail (°) \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) (°) \_\_\_\_\_

In possesso di uno dei seguenti titoli:

diploma o laurea in discipline agrarie, forestali, biologiche, ambientali, chimiche, mediche e veterinarie.

Rilasciato da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(°) obbligatorio indicare almeno uno di tali elementi.

## 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 a specifici corsi, ovvero, a specifiche iniziative formative, organizzate dall'Agenzia Laore, utili per:

il **1° rilascio** del certificato abilitazione alla vendita ai sensi del comma 2 articolo 8 del decreto legislativo del 14 agosto 2012 n° 150 e secondo le prescrizioni del piano d'azione nazionale.

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

**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, \_\_\_\_\_

**Il Richiedente**

\_\_\_\_\_

Allega fotocopia documento riconoscimento in corso di validità.