

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

Sportello Unico Territoriale (SUT)

indicare eventuale preferenza per sede formazione _____

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

Domanda di partecipazione alle iniziative formative individuate per il 1° RILASCIO del certificato di abilitazione per la CONSULENZA nell'ambito della difesa fitosanitaria a basso apporto di fitosanitari.

(D.L.gs 150/2012 – D.G.R. n. 52/16 del 23/12/2014)

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) (*) _____

(*) obbligatorio indicare almeno uno di tali elementi

In possesso di uno dei seguenti titoli:

Diploma di perito agrario;

Laurea triennale

L (L24, L 25 e L 26 L 32 D.M. n. 270 del 22.10.2004 e DM del 16.03.2007);

Diploma di agrotecnico;

Laurea magistrale LM (LM 7, LM 69, LM 70 e LM 73 LM 75 D.M. n. 270 del 22.10.2004 e DM del 16.03.2007);

Diploma di Laurea in Scienze Agrarie e/o Forestali
(vecchio ordinamento).

Rilasciato da: _____ il _____

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 CONSULENZA ai sensi del comma 3 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;