

**DOMANDA DI ISCRIZIONE INTERVENTI DI FORMAZIONE PER L'UTILIZZO
DEI PRODOTTI FITOSANITARI**

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE RICONOSCIUTA DA AVEPA NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI
PREVISTI DALLA REGIONE DEL VENETO CON DGR 2136/2014

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a
_____ CAP _____ Via _____ N° _____ Tel
_____ Codice Fiscale _____ Titolo di studio

chiede l'iscrizione al *Corso di formazione per il rilascio/rinnovo del certificato di
abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari* ai sensi del nuovo Piano
d'azione nazionale (PAN) - DGR 2136 del 18.11.2014.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

di essere un utilizzatore professionale ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 150/12 (ovvero
*persona che utilizza i prodotti fitosanitari nel corso di un'attività professionale, compresi
gli operatori e i tecnici, gli imprenditori e i lavoratori autonomi, sia nel settore agricolo
sia in altri settori*) appartenente alla seguente categoria:

imprenditore agricolo coadiuvante partecipe familiare salariato agricolo
dell'impresa agricola _____ sede
_____, CAP _____ P. IVA _____

operatore / tecnico / lavoratore autonomo (indicare i dati fiscali dell'azienda in cui si
opera o della propria attività se lavoratore autonomo);

Ragione sociale _____ sede _____

P IVA _____ C.F. _____

Con La sottoscrizione del presente modulo autorizzo, ai sensi del Dlgs 196/03, l'uso dei dati da
parte dell'organizzatore del corso esclusivamente per lo svolgimento delle specifiche funzioni
istituzionali dell'Ente, nei limiti previsti dalla relativa normativa, al fine di dare corso
alla domanda di iscrizione, con l'esclusione di qualsiasi diffusione o comunicazione a soggetti
terzi

Data _____

Firma _____