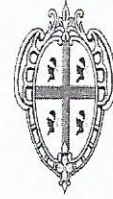


Laore

Agenzia regionale
pro s'isvilupu in agricoltura
Agenzia regionale
per lo sviluppo in agricoltura



REGIONE AUTONOMA
DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

**SUT MEJLOGU
VIA DEMARTINI
07047 THIESI (SS)**

COMUNE DI THIESI (SS)

Protocollo: **Partenza**
n. **0002595**
del **18-05-2015**

Reg. del
ore **15:19:05**

Categoria **14** -
Classe **1**

CORSI DI FORMAZIONE PER IL RINNOVO ED IL RILASCIO DELL'ABILITAZIONE ALL'ACQUISTO ED UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI

Al fine di dare attuazione a quanto stabilito dalla delibera di Giunta Regionale n.52/16 del 23.12.2014 e n. 12/35 del 27.03.2015 si informano gli operatori agricoli professionali che verranno attivati i corsi di formazione per il rinnovo e il rilascio dell'abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari.

Le richieste, su modulo apposito, vanno depositate presso gli uffici dei SUT LAORE territoriali.

SUT MEJLOGU THIESI
Via Demartini 10 07047 Thiesi (SS)
Tel. 079889397/079886073

Il Coordinatore dello Sportello Unico
Territoriale del Meilogu - Thiesi



Spett.le

Agenzia
LAORE Sardegna
Via Caprera, 8
09123 Cagliari

competenza	Sportello Unico Territoriale di:

Domanda di partecipazione alle iniziative formative individuate per il primo rilascio o per il rinnovo dei certificati di abilitazione per l'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari.

(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)

Il sottoscritto/a nato/a a Prov.

il Domicilio/Residenza: Prov.

Via CAP tel./cell.

Codice fiscale

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

Indirizzo di posta elettronica

In qualità di:

Utilizzatori agricoli (*)	Utilizzatori extragricoli (*)	Con il seguente titolo di studio (*)
<input type="checkbox"/> imprenditore agricolo professionale	<input type="checkbox"/> imprenditore extragricolo	<input type="checkbox"/> laurea
<input type="checkbox"/> coltivatore diretto	<input type="checkbox"/> contoterzista macchine irroratrici	<input type="checkbox"/> dipl. di scuola superiore:
<input type="checkbox"/> dipendente azienda agricola	<input type="checkbox"/> dipendente azienda extragricola	<input type="checkbox"/> licenza media inferiore
<input type="checkbox"/> altro:	<input type="checkbox"/> altro:	<input type="checkbox"/> licenza elementare
<input type="checkbox"/> azienda ricadente in aree naturali protette o siti Natura 2000		

(*) Barrare le voci che interessano

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.
- di essere a conoscenza che i dati contenuti nella presente nota, verranno trattati dall'Agenzia Laore Sardegna, ai sensi dell'articolo del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196.

Titolare del:

Patentino verde n° scadenza Rilasciato ai sensi del D.P.R. 290/2001
(nel caso di richiesta rinnovo)

CHIEDE:

di partecipare a specifici corsi, ovvero, a specifiche iniziative di aggiornamento, organizzate dall'Agenzia Laore, utili per: (*)

- Primo rilascio del certificato abilitazione.
- Rinnovo del certificato abilitazione.

(*) barrare la casella che interessa

li, _____

Il Richiedente