

Marca da bollo  
Euro 16.00

Al Servizio fitosanitario e chimico, ricerca,  
sperimentazione e assistenza tecnica dell'ERSA  
via Montesanto, 17  
34170- GORIZIA

**Invio per il tramite della sede di**

**Domanda di partecipazione all'esame per il rilascio dell'abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari per impiego professionale per soggetti in possesso di DIPLOMA DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI DURATA QUINQUENNALE O DI LAUREA, ANCHE TRIENNALE, NELLE DISCIPLINE AGRARIE E FORESTALI, BIOLOGICHE, NATURALI, AMBIENTALI, CHIMICHE, FARMACEUTICHE, MEDICHE E VETERINARIE. (Azione A.1.7 del DM 22-01-2014 - PAN e del D.Lgs. 150/2012).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
loc. \_\_\_\_\_ del comune di \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ rec. tel. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445,

#### **DICHIARA**

(art. 46 – lett. m – D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

di avere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito in  
data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.

#### **CHIEDE**

di essere ammesso/a all'ESAME ai fini del primo conseguimento del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari per impiego professionale, **in quanto esentato dall'obbligo della frequenza dei corsi di formazione come previsto dall'Azione A.1.7 del DM 22-01-2014 - PAN.**

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dei documenti, disponibili sul sito internet istituzionale dell'Agenzia regionale per lo sviluppo rurale – ERSa, nella sezione dedicata ([http://difesafitosanitaria.ersa.fvg.it/difesa-e-produzione-integrata/pan-uso-sostenibile-fitofarmaci/normativa-regionale/copy\\_of\\_modulistica/](http://difesafitosanitaria.ersa.fvg.it/difesa-e-produzione-integrata/pan-uso-sostenibile-fitofarmaci/normativa-regionale/copy_of_modulistica/)):

- Informativa sulla privacy relativamente al trattamento dei dati comunicati, di cui ERSa è titolare
- Comunicazione dei termini e delle condizioni del procedimento ai sensi dell'art.8 della L. n. 241/1990 e art. 14 della L.R. n. 7/2000

Allega alla presente:

- ☐ n.1 marca da bollo da € 16:00 (oltre a quella da applicarsi sulla presente domanda);
- ☐ 2 fotografie formato tessera;
- ☐ fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

**DELEGA** ALLA CONSEGNA DELLA DOMANDA E AL RITIRO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
delega il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

alla consegna della domanda e al ritiro del certificato di abilitazione.

Allega fotocopia di un valido documento d'identità del delegato.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) (Firma leggibile)

.....