



Ala REGIONE LAZIO  
Area Decentrata Agricoltura di

.....  
.....  
.....

Oggetto: **Domanda di ammissione alla prova di esame per il conseguimento del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari ai sensi del D.lgs 14 agosto 2012, n.150.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via / Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla prova di esame per il conseguimento del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari ai sensi del D.lgs 14 agosto 2012, n.150., a tal fine

DICHIARA:

di aver partecipato al corso propedeutico obbligatorio gestito da un Ente di formazione riconosciuto denominato \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ come da attestato di regolare frequenza di cui si allega copia;  
*(allegare n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti e una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.)*

di possedere i requisiti per essere esonerato dalla partecipazione del corso propedeutico obbligatorio e di essere quindi ammesso alla **sola prova di esame** in quanto:

in possesso di titolo di studio adeguato, previsto dalla normativa vigente, quale diploma d'istruzione superiore quinquennale o laurea universitaria di cui si allega copia:

\_\_\_\_\_  
*(specificare il titolo di studio posseduto, nel caso di laurea specificare se triennale o quinquennale)  
(allegare n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti e una copia del documento di riconoscimento in corso di validità).*

ASSENTE/NON IDONEO alla sessione di prova d'esame svoltasi a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_  
*(allegare attestato frequenza corso; candidato ESONERATO dalla presentazione di n. 2 fotografie formato tessera)*

**DICHIARA ALTRESI' DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA PRESSO ALTRE AREE DECENTRATE AGRICOLTURA DELLA DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA DELLA REGIONE LAZIO O ALTRE STRUTTURE COMPETENTI DI ALTRE REGIONI.**

**SI IMPEGNA AL MOMENTO DEL RITIRO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE A CONSEGNARE N.1 MARCA DA BOLLO DA APPORRE SUL CERTIFICATO.**

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, circa la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e data

Firma