



REGIONE SICILIANA

All'Assessorato Regionale dell'Agricoltura
dello sviluppo rurale e Pesca
Servizio 12 – Ispettorato dell'Agricoltura
di Ragusa
Condotta Agraria di Scicli

OGGETTO: Richiesta di formazione per l'ottenimento dell'abilitazione all'acquisto e uso dei prodotti fitosanitari. (Applicazione D.lgs. N° 150 del 14 Agosto 2012 art. 9 DDG 6402 del 12/12/14)

Il sottoscritto/a _____ CF _____
nato a _____ il _____ e residente in _____
via /contrada _____ n° _____ * tel/cell. _____
* indirizzo di posta elettronica _____

C H I E D E

A codesto Spett/le Ufficio, di poter partecipare al:

CORSO DI FORMAZIONE PER IL RILASCIO

previsto dalla legge in oggetto, al fine di ottenere l'attestato di partecipazione per l'ammissione al colloquio per il **rilascio dell'autorizzazione all'acquisto ed all'uso dei prodotti fitosanitari**,

CORSO DI AGGIORNAMENTO O RINNOVO (Per chi è già in possesso del patentino)

Allega alla presente:

- Copie del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copie del codice fiscale;
- Copia del patentino (**Solo per Aggiornamento o Rinnovo**);
- Dichiarazione per il monitoraggio rapporti Amministrazione/soggetti esterni

Con Osservanza

.....li.....

Firma del richiedente

* Si raccomanda la indicazione di un coretto numero telefonico ed e-mail, poiché le successive comunicazioni e convocazioni avverranno tramite questi canali.

Segue dichiarazione

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO 13: Dott. Agr. Giorgio Carpenzano
Tel. 09326049204 - 0932252671 - segreteria: 09326049207 - fax 0917523977. E-mail: giorgio.carpenzano@regione.sicilia.it

responsabile del Procedimento: Salvatore Emmolo – operatore: Elena Frindt Buono
Tel. 0932/833904(Scicli) – Cell.: 338.6464044 E-mail: condottascicli@regione.sicilia.it -

PEC: uifascicli@pec.dipartimentoagricolturasicilia.it

RICEVIMENTO PUBBLICO: Lunedì e Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 – Mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18,00

MARCA DA
BOLLO



Ass. Reg.le dell'Agricoltura, Sviluppo Rurale e Pesca Mediterranea
Servizio 4 Fitosanitario Regionale e Lotta all'Agropirateria
UO S4.09 -Ufficio Fitosanitario Ragusa-

Vittoria

OGGETTO: D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012, art. 9 -certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti -Domanda di RILASCIO.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____

Il _____ C. F. _____

titolare (nel caso d'imprenditore agricolo) dell'azienda sita in Comune di _____ contrada _____

residente in _____

via _____ n. _____ Tel. _____

e-mail _____ pec _____

avendo superato l'esame finale del corso di formazione di cui all'art. 7 D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012 e

succ. modifiche ed integrazioni, in data _____

CHIEDE IL RILASCIO

ai sensi della normativa in oggetto, del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- N. 1 marche da bollo di valore corrente.;
- Copia di documento d'identità in corso di validità; Copia Codice Fiscale;
- N. 2 foto formato tessera. -
- Dich. Rapporti di Parentela

_____, li _____

Firma del richiedente

REGIONE SICILIANA
Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza
Monitoraggio dei rapporti amministrazione/soggetti esterni
 Art. 1, comma 9, lettera e) Legge n. 190/2012

DICHIARAZIONE ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a.....
 (prov....), il....., residente in.....(prov....),
 via/piazza.....n., C. F.,
 in qualità di(indicare:Titolare/Rappresentante
 legale/Procuratore/Amministratore/Socio/Dipendente),
 di (società/ente/impresa),
 con sede legale nel Comune di.....
 (prov....), Via.....n. C.F./P.I.

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.,

DICHIARA

- Che non sussistono relazioni di coniugio, di convivenza, di parentela o affinità entro il II grado, tra il sottoscritto né, per quanto di propria conoscenza, tra i titolari, i rappresentanti legali, i procuratori, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione e i dipendenti della Regione Siciliana deputati alla trattazione del procedimento;
- Che sussistono relazioni di coniugio, di convivenza, di parentela o affinità entro il II grado, tra il sottoscritto e/o, per quanto di propria conoscenza, tra i titolari, i rappresentanti legali, i procuratori, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dipendenti della Regione Siciliana deputati alla trattazione del procedimento, come di seguito indicato:

Soggetto esterno (indicare): Titolare/ Rappresentante legale o Procuratore incaricato/ Amministratore/Socio/Dipendente				Relazione di parentela e/o coniugio (1)	Dipendente della Regione Siciliana (2)					
Cognome	Nome	Luogo/ data nascita	Residenza	(indicare): coniugio/ convivenza/ parentela/ affinità	(indicare): Dirigente/ Funzionario/ Istruttore	Cognome	Nome	Luogo/ data nascita	Residenza	
					Funzionario	Salamone	Pippo	Vittoria	Vittoria	

- (1) **Coniugio:** marito, moglie; **parentela:** figlio/a, padre, madre, nonno/a, nipote (figlio del figlio o della figlia), fratello o sorella; **affinità** (vincolo tra un coniuge e i parenti dell'altro coniuge): suocero o suocera del dichiarante, figlio o figlia del coniuge, nonno o nonna del coniuge, nipote (figlio del figlio del coniuge), cognato o cognata.
- (2) **I nomi dei dipendenti sono consultabili, per Struttura (Servizio o U.O.), collegandosi al seguente link:**
<https://www.regione.sicilia.it/istituzioni/regione/strutture-regionali/assessorato-agricoltura-sviluppo-rurale-pesca-mediterranea/dipartimento-agricoltura/organizzazione/servizio-4-servizio-fitosanitario-regionale-lotta-all-a>

DICHIARA altresì

- di avere ricevuto dalla Regione Siciliana informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 - "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Regione Siciliana ogni variazione o modifica rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

(Luogo e Data)

(Firma)

In caso di firma autografa allegare copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità