



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

.....lì.....

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 Einmolo - operatore: Elena Frindt Buono

Tel. 0932/833904(Scicli) – Cell.: 338.6464044 E-mail: condottascicli@regione.sicilia.it -

PEC: uiascicli@pec.dipartimentoagricolurasicilia.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 RINNOVO.**

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 _____

CHIEDE IL RINNOVO

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:

- Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento di cui all'art. 7 D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012 e succ. modifiche ed integrazioni;
- Precedente certificato di abilitazione;
- 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.Rapporto di Parentela;

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 DPR 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:

- (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/organizzazioni/servizio-4-servizio-fitosanitario-regionale-lotta-all>

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.