

Marca  
da bollo  
€ 16,00

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO**  
**SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE**  
ambito territoriale di Lamezia Terme  
via Sottotenente Notaro 2, (c/o vecchio Ospedale)  
88046 Lamezia Terme (CZ)

...I...Sottoscritto/a .....  
nato/a a.....il .....  
e residente a.....via.....n. ....  
recapito telefonico..... codice fiscale.....  
in qualità di titolare/dipendente della ditta.....  
con sede in..... via ..... n°.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a frequentare il corso di formazione obbligatorio finalizzato al superamento dell'esame previsto per il **RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLA VENDITA DEI PRODOTTI FITOSANITARI** (ai sensi del D.Lgs. n°150/2012, recepito con Decreto del Dirigente Generale della Regione Calabria n°13812 del 19/11/2014).  
A tal fine, consapevole che le dichiarazioni false, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art.489 del Codice Penale, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
(indicare Istituto/Scuola e relativo indirizzo)  
in data \_\_\_\_\_
- di **AVERE/NON AVERE** (cancellare quello che non interessa) conseguito in data \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ il patentino  
di utilizzatore ai fini del riconoscimento dei crediti formativi già conseguiti
- **se cittadino straniero:** di avere sufficiente conoscenza della lingua italiana orale e scritta, che consenta di partecipare attivamente al percorso formativo

ALLEGA:

1. n. 2 fotografie formato tessera;
2. attestazione del versamento di € 30,00 sul ccp n°10569887, intestato ad Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro – ambito territoriale di Lamezia Terme, causale: prestazioni SIAN;
3. copia di un documento di identità in corso di validità.

Al momento del rilascio del certificato va consegnata una marca da bollo da € 16,00.

Data.....

IL RICHIEDENTE

.....

**N.B. l'ammissione all'esame per il conseguimento dell'abilitazione alla vendita è subordinata alla frequenza di almeno il 75% delle ore complessive del corso**

*I dati personali saranno trattati dall'ASP di Catanzaro nell'assoluto rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 30 giugno 2003, n°196 e s.m.i).*