



REGIONE
LAZIO



è

**Domanda di ammissione alla prova di esame per il conseguimento del
certificato di abilitazione per consulente
Uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e metodi di difesa alternativi
(D.lgs. 14 agosto 2012, n.150).**

Destinatario

Area Decentrata Agricoltura di _____

Dati del richiedente

Nome e cognome: _____

Nato/a a: _____

Provincia: _____

Data di nascita: _____

Residente a: _____

Provincia: _____

Via/Piazza: _____

CAP: _____

Telefono: _____

Codice fiscale: _____

E-mail: _____

Titolo di studio: _____

Richiesta

Chiede di essere ammesso/a alla prova di esame.

Dichiarazioni

☐ Ho frequentato il corso propedeutico presso Ente riconosciuto: _____ dal __/__/__ al __/__/__.
Allego attestato, documento e n.2 fotografie.

☐ Ho frequentato il corso propedeutico presso Ordine/Collegio professionale: _____ dal __/__/__
al __/__/__. Allego attestato, documento e n.2 fotografie.

☐ Sono risultato/a non idoneo/a alla sessione del __/__/__ svolta a _____.

Ulteriori dichiarazioni

Dichiaro di non aver presentato domanda presso altre strutture competenti e mi impegno a consegnare una marca da bollo al ritiro del certificato.

Dichiaro la veridicità delle informazioni rese ai sensi dell'art.76 DPR 445/2000 e acconsento al trattamento dei dati personali.

Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i

Luogo _____ Data __/__/__

Firma _____