

Alla REGIONE LAZIO
Dipartimento Economico e
Occupazionale
Direzione Regionale Agricoltura
Area Decentrata di Latina
Via Villafranca, 2/d
04100 LATINA

Oggetto: Domanda di ammissione al corso di formazione ed aggiornamento e di ammissione alla prova di esame per il conseguimento o il rinnovo dell'autorizzazione all'acquisto e all'impiego dei prodotti fitosanitari molto tossici, tossici, nocivi e relativi coadiuvanti ai sensi del D.P.R 23 aprile 2001, n. 290.

Il sottoscritto/a:

Form fields for personal data: cognome, nome, nato/a a, residente a, codice fiscale, via/piazza, telefono, email.

ai sensi del DPR 23 aprile 2001, n. 290.

CHIEDE

- di partecipare al corso di preparazione alla prova di esame organizzato dalla Struttura Pubblica/Privata.
- di essere ammesso alla prova di esame per il (sbarrare la casella corrispondente)

RILASCIO [ ]

RINNOVO [ ] ( dell'autorizzazione N° [ ] del [ ]/ [ ]/ [ ] )

dell'autorizzazione all'acquisto dei prodotti fitosanitari Molto Tossici, Tossici, Nocivi.

Dichiara altresì di non aver presentato domanda presso altri Uffici Decentrati Agricoltura della Direzione Regionale Agricoltura.

Allega alla presente n: 2 fotografie formato tessera uguali e recenti - fotocopia documento identità valido.

[ ] CHIEDE di poter essere esonerato/a dalla partecipazione al corso, nonché dalla presentazione di n. 2 fotografie formato tessera, in quanto risultato ASSENTE / NON IDONEO alla sessione di prova d'esame svoltasi il: [ ]/ [ ]/ [ ]

[ ] DICHIARA di non aver la residenza in Provincia di Latina, ma di svolgere attività lavorativa all'interno del territorio provinciale Pontino presso l'azienda [ ] sita nel Comune di [ ]

Si impegna al momento del ritiro dell'autorizzazione a consegnare : n.1 marca da bollo da apporre sull'autorizzazione.

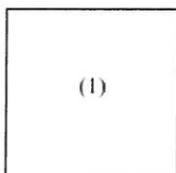
Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 circa la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra indicato corrisponde a verità.

Latina, li [ ]

Firma

N.B. Ai sensi del D.lgs. n. 196/03, si autorizza l'acquisizione ed il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e negli allegati allo stesso ai fini dei controlli da essere dagli Organismi nazionali





Alla REGIONE LAZIO  
 Dipartimento Economico e  
 Occupazionale  
 Direzione Regionale Agricoltura  
 Area Decentrata di Latina  
 Via Villafranca, 2/d  
**04100 LATINA**

**Oggetto:** Richiesta duplicato dell'autorizzazione all'acquisto, detenzione ed impiego dei prodotti fitosanitari molto tossici, tossici, nocivi e relativi coadiuvanti a seguito di smarrimento / furto. D.P.R. 23 aprile 2001, n. 290.

Il sottoscritto:

cognome \_\_\_\_\_  
 nome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

a seguito di smarrimento / furto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 dell'autorizzazione di cui all'oggetto,  
 numero \_\_\_\_\_ rilasciata da codesta Area Decentrata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### C H I E D E

**il rilascio del duplicato dell'autorizzazione all'acquisto e all'impiego dei prodotti fitosanitari ed i loro coadiuvanti molto tossici, tossici e nocivi.**

Allega:

- originale o copia della denuncia di smarrimento / furto presentata alle autorità competenti;
- n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti e una copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

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

Latina, li \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

(1) domanda e rilascio esente da imposta di bollo ai sensi della Legge 29 dicembre 1990 n. 405 art. 4 nota 2 - lettera a