



Campagna finanziata con il contributo
della Comunità Europea e dell'Italia
Reg. (C.E.) n. 867/08

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO PROPEDEUTICO PER SOSTENERE GLI ESAMI PER IL RILASCIO DEL PATENTINO FITOSANITARIO

Spett.le
APROL Lecce Soc. Coop. Agr. p. A.
Via Mario Bernardini 11/23
73100 LECCE

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
prov. _____ domiciliato/residente a _____ prov. _____ indirizzo
_____ CAP _____ tel. _____ codice
fiscale _____

Qualifica professionale	Titolo di studio
<input type="radio"/> imprenditore agricolo	<input type="radio"/> laurea in: _____
<input type="radio"/> altro imprenditore	<input type="radio"/> dipl. di scuola media superiore: _____
<input type="radio"/> dipendente agricolo	<input type="radio"/> licenza media inferiore
<input type="radio"/> altro: _____	<input type="radio"/> licenza elementare
	<input type="radio"/> nessun titolo

CHIEDE

di partecipare al corso organizzato dall'Aprol di Lecce presso la sede _____ nell'ambito dei programmi di attività di cui al Reg. CE n. 867/08 – I annualità - finalizzato alla preparazione per sostenere l'esame per il rilascio dell'autorizzazione per l'acquisto e l'utilizzazione dei prodotti fitosanitari e relativi coadiuvanti molto tossici, tossici e nocivi, ai sensi di quanto disposto dal D.P.R. 23/04/2001 n. 290.

Allega alla presente:

- n. 1 marca da bollo di € 14,62 da applicare alla domanda per sostenere l'esame;
- n. 1 marca da bollo di € 14,62 da applicare nel patentino;
- n. 2 foto formato tessera firmate sul retro;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia del documento di identità;

Dichiara, altresì, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli artt. 4 e 26 della Legge 15/1968, modificata dalle Leggi 127/1997, 191/1998 e dai D.P.R. 403/1998 e 445/2000, che i dati e le notizie sopra riportate rispondono a verità.

FIRMA
