

**DOMANDA di partecipazione al corso per il rilascio del “Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari¹ per gli utilizzatori professionali”
realizzato dalla UOD Servizio Territoriale Provinciale**

Protocollo

Al Servizio Territoriale Provinciale
di _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. (____) via _____

Cap _____ tel _____ Titolo di studio _____

Indirizzo PEC/mail _____

IN QUALITA' DI

1) operatore del settore agricolo di età superiore ai 65 anni (barrare la casella corrispondente)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> imprenditore | <input type="checkbox"/> coltivatore diretto | <input type="checkbox"/> operatore/salariato |
| <input type="checkbox"/> coadiuvante familiare | <input type="checkbox"/> Agricoltore attivo ² specificare CUA _____ | |

2) operatore non agricolo

operatore o tecnico o imprenditore o lavoratore autonomo in settori non agricoli utilizzatore per la propria attività dei prodotti fitosanitari ad uso professionale.

Specificare attività professionale _____

Posizione INPS _____ P.IVA _____

Codice ATECO³ 01 02 Altro (specificare Codice e ragione della richiesta) _____

(Nel caso di operatore/salariato oppure coadiuvante familiare riportare la propria posizione INPS e la P.IVA dell'azienda/società presso cui lavora ed impiega il prodotto)

CHIEDE

- di essere ammesso al corso per il rilascio del Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari

¹ Le richieste compilate in modo errato, incomplete o illeggibili e prive degli allegati non saranno prese in considerazione.

² Beneficiario di almeno una tra le misure M8, M10, M11, M13, M14 o M15 del PSR Campania 2014/2020 e/o corrispondenti misure della Programmazione (PSR Campania) 2007/2013 (ai sensi del Reg. 1698/2005) e/o beneficiario di pagamenti diretti (ai sensi del Reg. 1307/2013) e/o beneficiario ristrutturazione/riconversione vigneti (ai sensi del Reg. 1307/2013 art.li 46 e 47)

³ (Codice ATECO:01 Agricoltura e servizi connessi 02 Silvicultura e Utilizzazione di Aree Forestali)

Si allegano alla presente:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
- fotocopia codice fiscale.

Il/La sottoscritto/a, dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 della D. Lgs. 196/2003, art. 13 GDPR 679/16-Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali e circolare n.12/2018: Nuovo Regolamento Privacy in vigore dal 25 maggio 2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell' "Informativa per il trattamento dei dati personali" pubblicata sul sito http://www.agricoltura.regione.campania.it/formazione/formazione_patentino.html

Luogo e Data

Il Richiedente
