



Fitosanitari - Mod. A2

Domanda iscrizione al corso di formazione per il rilascio del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti

Al Direttore del S.I.A.N.
Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione
Dipartimento di Prevenzione
SEDE OPERATIVA di GIULIANOVA

Il/la sottoscritto/a..... nato/a.....

il..... residente in

via..... codice fiscale

domicilio in via.....

telefono

chiede

l'iscrizione al corso di formazione della durata di 20 ore per il rilascio del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari

dichiara

di non essere in possesso del titolo di studio

Diploma istruzione superiore durata quinquennale;

Laurea triennale;

Laurea Magistrale;

in una delle seguenti discipline:

Agrarie e forestali Biologiche Naturali Ambientali Chimiche Farmaceutiche Mediche Veterinarie

Allega

1. fotocopia documento di riconoscimento e codice fiscale;
2. attestato di versamento di Euro **31,00** eseguito in una delle seguenti modalità:
 - a. tramite sportello CUP della ASL di Teramo con indicazione: Fitosanitari - Mod. A2 Domanda frequenza corso formazione rilascio certificato abilitazione acquisto e utilizzo prodotti fitosanitari;
 - b. tramite PagoPA attraverso il sito <https://www.aslteramo.it> selezionare pagoPA, pagamento spontaneo e seguire il relativo percorso di pagamento. La procedura è pubblicata sul sito sia nella sezione modulistica, sottovoce modulistica utenti: SIAN-procedura di pagamento con PagoPA e sia nella sezione Carta dei Servizi, sottovoce Dipartimento di Prevenzione - Unità operativa Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione;

Li _____

Firma _____

Informativa Privacy.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa Generale sul Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web della ASL di Teramo, <https://www.aslteramo.it> e disponibile anche presso il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

Li _____

Firma _____