

Spazio riservato all'Ufficio

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

MARCA DA BOLLO (DA APPLICARE A CURA DELL'UFFICIO) (RICEVENTE LA DOMANDA)	MARCA DA BOLLO (DA APPLICARE A CURA DELL'UFFICIO) (RICEVENTE LA DOMANDA)
---	---

Spett. PROVINCIA DI CAGLIARI  
PROVINCIA DE CASTEDDU  
Assessorato Politiche Ambientali, Energia  
e Tutela del Territorio  
SETTORE AMBIENTE E SERVIZIO ANTINSETTI  
*Ufficio Protezione Fauna selvatica e Caccia*  
Via Diego Cadello, 9/b  
09121 CAGLIARI

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO ED UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI  
CLASSIFICATI MOLTO TOSSICI, TOSSICI E NOCIVI (D.P.R. N. 290/2001)**

(COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE)

IL SOTTOSCRITTO		(cognome)										(nome)											
NATO A																							
IL ___/___/___		RESIDENTE NEL COMUNE DI																					
VIA/P.ZZA/LOC.																				N.			
CODICE FISCALE																							
SEDI FREQUENTAZIONE CORSO																							
1° RILASCIO		RINNOVO		DATA RILASCIO PRECEDENTE "PAT.VERDE" ___/___/___																			
TITOLO DI STUDIO																							
QUALIFICA IN CAMPO AGRICOLO																							
TELEFONO CASA																				CELLULARE			
E-MAIL																							

CHIEDE IL RILASCIO, A SEGUITO DI ESAME, DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO ED UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI CLASSIFICATI MOLTO TOSSICI, TOSSICI E NOCIVI (D.P.R. N. 290/2001).

A TAL FINE SI IMPEGNA A FREQUENTARE IL CORSO DI BASE O DI AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO E SOSTENERE L'ESAME FINALE, SECONDO IL PROGRAMMA E LA SEDE DI FREQUENTAZIONE PRESCELTA.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati sopra riportati rispondono a verità

**NOTA BENE:** TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI - QUALORA I DATI E/O LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA SIANO INESATTI, INSUFFICIENTI E INCOMPLETI NON SI PROCEDERA' ALLA CONVOCAZIONE PER LA FREQUENTAZIONE DEL CORSO NE' AL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE (SOGGETTI ESENTATI DAL CORSO)

**LA PRESENTE DOMANDA HA VALIDITA' DI 1 ANNO DALLA DATA DI PRESENTAZIONE ALLA PROVINCIA**

**Allega alla presente:**

- n. 2 marche da bollo da € 14,62 **da presentare contestualmente al modulo di domanda** (di cui n. 1 per la domanda e n. 1 per il rilascio dell'autorizzazione);
- n. 1 Fotocopia (fronte e retro) del documento di riconoscimento in corso di validità;
- n. 1 Fotografia formato tessera (cm 4 x 3.3 cm) a **colori e recente (NON SUPERIORE AI 6 MESI)**. **NON SONO AMMESSE FOTOCOPIE DI FOTOGRAFIE - RISTAMPE FATTE AL COMPUTER - RITAGLI DI FOTOGRAFIE RICAUVATI DA ALTRE FOTO.** **Nel retro della foto deve essere indicato in stampatello il nome ed il cognome del richiedente dell'autorizzazione.**
- "Patentino verde" scaduto originale (per i rinnovi) **o fotocopia** se il patentino è ancora in corso di validità;
- n. 1 dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il possesso del titolo di studio (**SOLO per i laureati in Scienze Agrarie e Forestali, i Periti Agrari, gli Agrotecnici**).

Data

FIRMA

Informativa sulla privacy - I dati forniti con il presente modulo saranno trattati in modo informatico e cartaceo solo relativamente all'istruttoria e conclusione del procedimento derivante dalla presente istanza. La comunicazione dei dati richiesti per rilascio e rinnovo di autorizzazioni (patentini) per l'acquisto e l'impiego di Prodotti fitosanitari è obbligatoria in quanto il rifiuto non permetterebbe il rilascio della predetta autorizzazione. I dati saranno comunicati a terzi solo per fini istituzionali. Il Titolare del trattamento è la Provincia di Cagliari. L'interessato potrà far valere in ogni momento i propri diritti così come previsto dall'art.7 del D.Lgs. n.196/03.