

Timbro dell'Ente che organizza il corso



**CITTÀ DI MESAGNE**  
(Provincia di Brindisi)

MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 14,62

**All' Ispettorato Provinciale dell'Agricoltura  
Ufficio di Sviluppo Agricolo  
Via Tor Pisana**

**BRINDISI**

*Oggetto:* Rilascio dell'autorizzazione per l'acquisto e l'impiego dei prodotti fitosanitari molto tossici, tossici e nocivi (D.P.R. n. 290/2001, Del. G.R. 1490/93, D. Lgs. 194/95).

- RILASCIO della prima autorizzazione
- RINNOVO dell'autorizzazione rilasciata il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ patentino n° \_\_\_\_\_
- RILASCIO del duplicato dell'autorizzazione, patentino n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_ / \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

titolo di studio (vedi **N.B.**).

### CHIEDE

A codesto Ispettorato di poter sostenere gli esami per il rilascio del patentino per l'abilitazione all'acquisto e all'impiego dei prodotti fitosanitari molto tossici, tossici e nocivi (D.P.R. n. 290/2001, Del. G.R. 1490/93, D. Lgs. 194/95).

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto previsto dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, forma di atti falsi o ne fa uso, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità, dichiara che i dati anagrafici sopra indicati corrispondono al vero e che le foto allegate sono autentiche.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che codesto Ispettorato potrà effettuare il trattamento dei dati personali riportati su questo modulo per finalità istituzionali, salvo che il sottoscritto comunichi il suo specifico diniego, ai sensi della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.

In attesa di conoscere la data e il luogo degli esami e riservandosi di consegnare una marca da bollo da applicare sul patentino, ringrazia e ossequia.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Firma)

Si allegano:

- due foto formato tessera (retrofirmate)
- attestato di frequenza
- patentino scaduto
- copia documento di riconoscimento
- copia autentica titolo di studio
- denuncia smarrimento

**N.B.** Coloro i quali sono in possesso della laurea in scienze agrarie, del diploma di perito agrario o di agrotecnico, non devono sostenere gli esami, ma devono produrre copia autentica del titolo di studio.

<b>Tipo di attrezzatura utilizzata:</b>	<input type="checkbox"/> atomizzatore; <input type="checkbox"/> pompa a spalla;	<input type="checkbox"/> pompa a membrana;
<b>Ore annuali dedicate ai trattamenti:</b>	<input type="checkbox"/> 5 - 10; <input type="checkbox"/> 10 - 20; <input type="checkbox"/> 20 - 50;	<input type="checkbox"/> oltre 50;
<b>Colture:</b>	<input type="checkbox"/> Vigneto; <input type="checkbox"/> Oliveto; <input type="checkbox"/> Orticole;	<input type="checkbox"/> Frutteto; <input type="checkbox"/> Altro;

<b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b>	___ / ___ Sig _____ ha sostenuto il colloquio con esito: _____
	<b>LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:</b>
	IPA _____
	AUSL _____
PMP _____	Data _____