



Unione Europea



Regione Siciliana



C.I.P.A.-A.T.
Centro Istruzione Professionale Agricola e Assistenza Tecnica Catania -
Società Cooperativa

C.I.P.A.-A.T. Centro Istruzione Professionale Agricola e Assistenza Tecnica Catania - Società Cooperativa (CIPA-AT Catania Soc. Coop.)

Via A. di Sangiuliano, 349 – tel.: 095.322309– fax: 095.310406 - C.F.: 93008930872 - P. IVA 03061920876
Sito web: www.cipaatacatania.it - E-mail: cipaact1@virgilio.it - cipaact@postecert.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

“Conseguimento dell’autorizzazione per l’acquisto, la conservazione e l’utilizzo dei prodotti fitosanitari (conseguimento patentino)¹”

Protocollo

Al CIPA-AT Catania Soc. Coop.
Via A. di Sangiuliano n. 349
95124 - Catania

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____
Via/piazza _____ n° _____ CAP _____
cellulare _____ telefono _____
fax _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____
Titolo di studio (indicare l’ultimo conseguito) _____

in qualità di:

<input type="checkbox"/>	Titolare
<input type="checkbox"/>	Coadiuvante/collaboratore familiare
<input type="checkbox"/>	Lavoratore dipendente Anno di assunzione _____ mansioni svolte _____
<input type="checkbox"/>	Altro (studente, pensionato, etc.)

dell’azienda _____
con sede legale in _____ Via _____
Partita IVA n. _____

CHIEDE

di partecipare al corso per il Conseguimento dell’Autorizzazione per l’acquisto, la conservazione e l’utilizzo dei prodotti fitosanitari classificati molto tossici, tossici o nocivi ai sensi del D.P.R. n. 290/2001 (conseguimento patentino)

e

il **rilascio** a seguito di valutazione positiva al termine del corso dell’autorizzazione per l’acquisto, la conservazione e l’utilizzo dei prodotti fitosanitari classificati molto tossici, tossici o nocivi ai sensi del D.P.R. n. 290/2001 (conseguimento patentino)

il **rinnovo** a seguito di valutazione positiva al termine del corso dell’autorizzazione per l’acquisto, la conservazione e l’utilizzo dei prodotti fitosanitari classificati molto tossici, tossici o nocivi ai sensi del D.P.R. n. 290/2001 (conseguimento patentino)

DICHIARA

1. di essere a conoscenza di tutte le condizioni di partecipazione alle attività formative;
2. di comunicare tempestivamente, a mezzo lettera raccomandata, nel caso di rinuncia, la mancata partecipazione

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



Unione Europea



Regione Siciliana



C.I.P.A.-A.T.
Centro Istruzione Professionale Agricola e Assistenza Tecnica Catania -
Società Cooperativa

C.I.P.A.-A.T. Centro Istruzione Professionale Agricola e Assistenza Tecnica Catania - Società Cooperativa (CIPA-AT Catania Soc. Coop.)

Via A. di Sangiuliano, 349 – tel.: 095.322309– fax: 095.310406 - C.F.: 93008930872 - P. IVA 03061920876

Sito web: www.cipaatacatania.it - E-mail: cipaact1@virgilio.it - cipaact@postecert.it

alle attività corsuali;

3. di non essere interessato a nessuna condizione ostativa alla partecipazione,

SI IMPEGNA

- a) di frequentare le lezioni previste dalla programmazione didattica senza possibilità di assenze se non per giustificati motivi;
- b) a versare, prima dell'avvio delle attività formative la somma di € _____ quale quota di iscrizione obbligatoria;
- c) ad accettare sia la programmazione didattica fissata che la sede di svolgimento dell'azione formativa;
- d) a fornire documentazione di seguito elencata:
 - fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
 - altra documentazione _____.

Il corso verrà attivato al raggiungimento di almeno 30 partecipanti

Il sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati anche con gli strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

Firma
