

## ALLEGATO B

timbro e firma del responsabile del  
soggetto attuatore del corso

marca da bollo  
in corso legale

Spett.le S.P.A di BARI  
Lungomare Nazario Sauro 45  
70121 BARI

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**per tramite del soggetto attuatore, di frequentare un corso per il primo rilascio dell'abilitazione all'acquisto ed utilizzo dei prodotti fitosanitari, ai fini del rinnovo della stessa.**

*A tal proposito, consapevole di quanto previsto dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci in di forma di atti falsi o di chi ne fa uso, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R 445 del 28/12/2000, sotto la sua personale responsabilità,*

### AUTOCERTIFICA

di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel : \_\_\_\_\_

di essere in possesso dell'abilitazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_;

di voler frequentare un corso di n. 20 ore ai fine del rinnovo dell'abilitazione all'acquisto ed utilizzo dei prodotti fitosanitari;

di essere a conoscenza che codesto Ufficio potrà effettuare il trattamento dei dati personali riportati su questo modulo solo per finalità istituzionali.

Allega:

- una marca da bollo in corso legale da apporre sul certificato di abilitazione;
- 2 foto recenti retro firmate;
- copia del proprio documento di identità;
- copia dell'abilitazione in scadenza o originale dell'abilitazione scaduta.

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

**Il richiedente**

\_\_\_\_\_