



REGIONE
LAZIO



Modello 4

Alla REGIONE LAZIO

Area Decentrata Agricoltura di _____

Oggetto: domanda di rilascio del certificato di abilitazione per consulente in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi ai sensi del D.lgs. 14 agosto 2012, n.150 e in regime di esonero dalla frequenza al corso di base e dall'esame ai sensi dell'azione A.1.8 del D.M. 22 gennaio 2014 (PAN).

Il sottoscritto nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
Via / Piazza _____ CAP _____
_____ Telefono (obbligatorio) _____
C.F. _____ e-mail _____

CHIEDE

che gli venga rilasciato il certificato di abilitazione per consulente in materia di uso sostenibile dei prodotti fitosanitari e sui metodi di difesa alternativi, in regime di esonero dalla frequenza al corso di base e dall'esame ai sensi dell'azione A.1.8 del D.M. 22 gennaio 2014 (PAN), in quanto rientrante nelle tipologie professionali previste ed in possesso dei requisiti oggettivi determinati dalla Regione Lazio, di seguito esplicitati:

- ☐ ispettore fitosanitario ai sensi del decreto legislativo n. 214/2005 e s.m.i.
(Allegare n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti, copia del documento di riconoscimento in corso di validità e copia della tessera di riconoscimento o attestato di iscrizione nel registro nazionale del Servizio Fitosanitario centrale).
- ☐ docente universitario operante in ambito di insegnamenti riguardanti le avversità delle piante e la difesa fitosanitaria.
(Allegare n. 2 fotografie formato tessera, copia del documento di riconoscimento e documentazione attestante l'incarico).
- ☐ ricercatore di struttura pubblica operante nel settore delle avversità delle piante e della difesa fitosanitaria.

(Allegare n. 2 fotografie formato tessera, copia del documento di riconoscimento e documentazione attestante l'incarico).



REGIONE
LAZIO



□ tecnico che, nel periodo compreso tra il 26/11/2009 e il 26/11/2015, ha fornito assistenza tecnica o consulenza nel settore della difesa applicata alle produzioni integrata e biologica per almeno due anni anche non consecutivi a:

- beneficiari della misura 114 del P.S.R. 2007-2013;
- beneficiari della misura 214.2a e 214.2b del P.S.R. 2007-2013; • titolari di aziende iscritte all'Albo regionale delle aziende biologiche di cui all'art. 9 della L.R. 21/1998;
- beneficiari degli aiuti dei programmi operativi previsti dai Regolamenti (UE) 1308/2013 e (UE) 543/2011.

□ tecnico che, nel periodo compreso tra il 26/11/2009 e il 26/11/2015, ha operato nell'ambito degli Organismi di controllo ai sensi dell'art. 11, comma 1, della L.R. 21/1998.

(L'attività professionale dovrà risultare da dichiarazione del Datore di lavoro corredata da documentazione retributiva/fiscale/documentale).

A tal fine DICHIARA

Di possedere il titolo di studio _____

di cui

all'articolo 8, comma 3 del decreto legislativo n. 150/2012.

DICHIARA ALTRESÌ DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA PRESSO ALTRE AREE DECENTRATE AGRICOLTURA DELLA DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA, CACCIA E PESCA DELLA REGIONE LAZIO O ALTRE STRUTTURE COMPETENTI DI ALTRE REGIONI.

SI IMPEGNA, AL MOMENTO DEL RITIRO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE, A CONSEGNARE N. 1 MARCA DA BOLLO DA APPORRE SUL CERTIFICATO.

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, circa la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i

Luogo e data _____

Firma _____

Marca da bollo