



REGIONE  
PUGLIA



CENTRO STUDI E RICERCHE  
"Franco SAVINO"

## CORSO DI FORMAZIONE PER UTILIZZATORI DI PRODOTTI FITOSANITARI

### MODULO DI ISCRIZIONE 1° RILASCIO / RINNOVO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito (art. 76 del D.P.R. n°445/2000), ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

#### DICHIARA

che tutte le notizie di seguito riportate sono rese quali dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445.

DATI ANAGRAFICI			
*Stato/Luogo di Nascita		*Data	
*Residenza in		*Via	
*Telefono Abitazione		*Cell.	
*E-mail			

Con la presente

#### CHIEDE

l'iscrizione al corso di formazione per

- "Utilizzatore professionale di prodotti fitosanitari – 1° Rilascio", durata ore 20.  
 "Utilizzatore professionale di prodotti fitosanitari – Rinnovo", durata ore 12.

(selezionare il corso prescelto)

Centro Studi e Ricerche "Franco SAVINO"

Sede Legale/e Operativa: Via Andria S.S. 170 km. 24,500 (c/o Polo logistico) - 76121 Barletta (BT)

Sede Operativa: Viale Oronzo Quarta 34 – 73100 Lecce (LE)

Tel. 0883/1955200 Fax. 0883/535341 – P.I. 03333640716

[www.formazionebat.it](http://www.formazionebat.it) - [centrostudi@formazionebat.it](mailto:centrostudi@formazionebat.it)



REGIONE  
PUGLIA



## CENTRO STUDI E RICERCHE "Franco SAVINO"

Consapevole altresì che

- **i costi sono onnicomprensivi di ogni altro onere;**
- le attività di formazione si svolgeranno dalle ore 15,00 alle ore 19,00 dal lunedì al venerdì;
- l'esame finale sarà svolto su disposizione dell'Ispettorato Provinciale dell'Agricoltura;
- la certificazione "patentino" è soggetta all'applicazione, sulla stessa, della marca da bollo di € 16,00.

### 1. Condizioni di pagamento:

Alla richiesta di iscrizione il sottoscrittore dovrà versare un acconto di **€ 20,00**.

Prima dell'inizio delle attività formative, dovrà perfezionare il pagamento dell'intera quota di iscrizione.

La quota di partecipazione non comprende il costo della marca da bollo (€ 16,00), da apporre sul certificato di abilitazione.

Per l'emissione della fattura compilare i campi sottostanti:

*Ragione sociale	
*Indirizzo	
*Partita IVA	

### 2. Sede di svolgimento:

Le attività saranno svolte presso le sedi operative su indicate:

- Lecce: Viale O. Quarta, 34**
- Barletta: Via Andria S.S. 170 km 24,500 c/o Polo Logistico**

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì:

- di essere stato/a informato/a sul trattamento dei dati personali raccolti, che saranno utilizzati **unicamente** per le finalità suindicate e ne consente il trattamento anche con strumenti informatici, ai sensi del DGPR - Regolamento UE 2016/679;
- di essere a conoscenza che competono ad Egli/Ella tutti i diritti previsti agli artt. 13 e 14 del Regolamento medesimo;
- che i dati raccolti saranno conservati fino al completamento del procedimento medesimo.

LUOGO E DATA

FIRMA

### Alla presente Allega:

- Fotocopia del Documento di Identità in corso di validità;**
- Fotocopia del Codice Fiscale.**

Centro Studi e Ricerche "Franco SAVINO"

Sede Legale/e Operativa: Via Andria S.S. 170 km. 24,500 (c/o Polo logistico) - 76121 Barletta (BT)

Sede Operativa: Viale Ortono Quarta 34 – 73100 Lecce (LE)

Tel. 0883/1955200 Fax. 0883/535341 – P.I. 03333640716

[www.formazionebat.it](http://www.formazionebat.it) - [centrostudi@formazionebat.it](mailto:centrostudi@formazionebat.it)