

anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata questa domanda ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, che quanto riportato nel presente documento corrisponde a verità e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38,46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445

data

firma

RELAZIONE SULLE MODALITÀ OPERATIVE ED I CONTENUTI FORMATIVI DEL CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO O IL RINNOVO DELL'ABILITAZIONE ALLA VENDITA (DISTRIBUTORI) DI PRODOTTI FITOSANITARI	<i>Allegato A</i>
---	-------------------

DESTINATARI DEL CORSO:	sez. 1
soggetti in possesso di abilitazione alla vendita (distributori) dei prodotti fitosanitari soggetti intenzionati a conseguire l'abilitazione alla vendita (distributori) dei prodotti fitosanitari Numero presunto partecipanti _____	

DURATA DEL CORSO:	sez. 2
Corso di base 25 ore Corso di aggiornamento 15 ore iniziativa di carattere formativo o seminariale per l'acquisizione dei crediti ore _____ (compilare sez.10)	

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO:	sez. 3
lezione frontale FAD o E-learning	

MODALITÀ DI RILEVAZIONE DELLA PRESENZA:	sez. 4
registro presenze altri metodi (descrivere) _____ _____	

SEDE DEL CORSO:	sez. 5
comune di _____ (_____) CAP _ _ _ _ _ _ _ via/piazza _____ n _____ struttura ospitante _____	

ORARI DELLE LEZIONI:	sez. 6
lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____ lezione ___ - data svolgimento _____ orario dalle _____ alle _____	

quale responsabile didattico del corso di formazione indicato nelle sezioni precedenti

DICHIARA CHE

- I contenuti del corso sono congruenti rispetto al Piano di Azione Nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari (DM 22 gennaio 2014).
- Il livello di approfondimento dei contenuti del corso è congruo rispetto all'obiettivo del corso indicato in sez.1 del presente documento.
- il corso rispetta a quanto previsto dall'accordo sancito nella Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome del 21 dicembre 2011 limitatamente agli aspetti compatibili con i corsi disciplinati dalla delibera Giunta Regionale FVG 1028 del 29 maggio 2015 (solo per i corsi realizzati con la modalità di formazione FAD/E-learning)

Data _____

Firma _____

DICHIARA INOLTRE DI

essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata questa comunicazione e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, che quanto riportato nel presente documento corrisponde a verità e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38, 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445

Data _____

Firma _____

Documenti da allegare

Fotocopia di un documento d'identità del responsabile didattico in corso di validità ai sensi del D.P.R 445/2000