

Marca da bollo
Atti amm.vi



Alla Direzione Generale per le politiche agricole,
alimentari e forestali (52 06) UOD 10
Fitosanitario regionale
Centro Direzionale Isola A6 Napoli
PEC : dg06.uod10@regione.campania.it

☐ **Richiesta di partecipazione al corso per l'abilitazione al controllo della funzionalità delle macchine irroratrici in uso in Campania**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov. di _____
in _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ email _____
consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia artt. 75 e 76 DPR 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

rilasciato da _____
il _____

CHIEDE

☐ di partecipare al prossimo corso di abilitazione per il controllo della funzionalità delle macchine irroratrici in uso in Campania che sarà programmato dall'Amministrazione Regionale;

DICHIARA inoltre

di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03, ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato D.lgs nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, consapevole che il rifiuto, anche solo per una delle finalità indicate, non permetterà l'espletamento dell'istruttoria, la raccolta/elaborazione dei dati statistici e l'aggiornamento delle banche dati dei centri prova.

Data

Firma del dichiarante