

All'Assessorato Regionale
delle Risorse Agricole e Alimentari
Dipartimento Regionale degli Interventi
Infrastrutturali per l'Agricoltura
Distretto Palermitano Alto- Belice
SOAT n. 63
Corso Vittorio Emanuele N. 474/ A
90036 Misilmeri (PA)
e mail: soat.misilmeri@regione.sicilia.it

Scrivere in stampatello

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ (_____)
via _____ N. _____ recapito telefonico _____
cellulare _____

C H I E D E

di essere ammesso a partecipare al corso per il rilascio del patentino di acquisto
detenzione ed uso dei presidi sanitari di cui alla classe tossicologica Molto Tossico,
Tossico e Nocivo.

Misilmeri li _____

Il Richiedente

Allega: fotocopia documento di Identità