



Regione Siciliana

Assessorato Regionale dell'Agricoltura, dello Sviluppo Rurale e della Pesca Mediterranea

Dipartimento Regionale dell'Agricoltura

Servizio 4 – Fitosanitario Regionale e Lotta alla Agropirateria

U.O.S4.06 Unità Periferica Fitosanitaria di Agrigento

La sicurezza è vita



CORSO BASE PER IL RILASCIO E PER IL RINNOVO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALL'ACQUISTO E ALL'UTILIZZO DI PRODOTTI FITOSANITARI E LORO COADIUVANTI

(ai sensi del D. Lgs. n. 150 del 14/08/2012 artt. 7-9)

L' U.O. S4.06 – UNITÀ PERIFERICA FITOSANITARIA DI AGRIGENTO - ORGANIZZA UN CORSO BASE PER IL RILASCIO ED IL RINNOVO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALL'ACQUISTO E ALL'IMPIEGO DEI PRODOTTI FITOSANITARI E LORO COADIUVANTI PER OPERATORI PROFESSIONALI AGRICOLI ED EXTRAGRICOLI.

MODULO RILASCIO

DURATA DEL CORSO 20 ORE

**NEI GIORNI: 22 (ORE 15.00 -19,00); 23 (ORE 15.00-19,00);
24 (ORE 15,000 -19,00); 25 (ORE 15.00 -19,00);
26 (ORE 15,000 -19,00)**

MAGGIO 2023

MODULO RINNOVO

DURATA DEL CORSO 12 ORE

**NEI GIORNI: 22 (ORE 15.00 -19,00); 23 (ORE 15.00 -19,00);
24 (ORE 15,000 -19,00).**

MAGGIO 2023

CORSO IN MODALITA' FAD

LE ISCRIZIONI, COMPILANDO IL MODULO ALLEGATO DOVRANNO PERVENIRE AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: fitosanitario.ag@regione.sicilia.it.

Saranno prese in considerazione le prime 70 istanze pervenute

IL DIRIGENTE SERVIZIO 4

DR. DOMENICO CARTA CERRELLA

(FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA A MEZZO STAMPA

AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 2 DEL D.Lgs. N. 39/1993)

IL DIRIGENTE U.O. S4.06

DR. ANGELO MONTANTE

(FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA A MEZZO STAMPA

**AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 2 DEL
D.Lgs.N.39/1993**

PER INFORMAZIONI RELATIVE AL CORSO RIVOLGERSI A:

U.O. S4.06 – VIA ACRONE N. 51 AGRIGENTO

TEL. 0922 512436 E MAIL FITOSANITARIO.AG@REGIONE.SICILIA.IT

Oggetto: Richiesta partecipazione Corso Formazione per il **Rilascio**, ai sensi del D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012, art. 7, del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____

Il _____ C. F. _____

titolare (nel caso d'imprenditore agricolo) dell'azienda sita in Comune di _____

contrada _____ residente in _____

via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Ai sensi della normativa in oggetto, di poter partecipare al corso di formazione, finalizzato al rilascio del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti.

Firma del richiedente

SSESSORATO REGIONALE DELL'AGRICOLTURA DELLO
SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA MEDITERRANEA
DIPARTIMENTO REGIONALE DELL'AGRICOLTURA
Servizio 4- Fitosanitario Regionale e Lotta alla Contraffazione
UO S4.06 – Unità Periferica Fitosanitaria di Agrigento
VIA ACRONE N. 51
fitosanitario.ag@regione.sicilia.it
Agrigento

Oggetto: Richiesta partecipazione Corso Formazione per il **RINNOVO**, ai sensi del D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012, art. 7, del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____
Il _____ C. F. _____
titolare (nel caso d'imprenditore agricolo) dell'azienda sita in Comune di _____
contrada _____ residente in _____
via _____ n. _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Ai sensi della normativa in oggetto, di poter partecipare al corso di formazione, finalizzato al **rinnovo** del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti.

Firma del richiedente

Dirigente dell'UO S4.11 - Dr. Agr. Angelo Montante Tel. 3666200363;
Tel. 0922/512436 E-mail fitosanitario.ag@regione.sicilia.it
PEC - fitosanitario.ag@pec.dipartimentoagricolturasicilia.it
Ricevimento pubblico lunedì 09,00-13,00 e mercoledì 16,00-18,00; venerdì 09,00-13,00
Via Acrone n. 51 - c.a.p. 92100