PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO

Allegato E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA
(ART. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai Gestori di pubblici servizi

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____

in via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

In merito alla richiesta di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari ai sensi del D.Lgs 15/2012 – D.M. del 22.01.2014, di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'Attestato di partecipazione al corso di formazione LAORE e/o di agenzia formativa:

titolo del corso _____

rilasciato da _____ il _____ è

conforme all'originale;

Il/la sottoscritto/a prende atto che i dati personali forniti saranno utilizzati dalla Provincia del Medio Campidano, mediante strumenti informatici, telematici e cartacei, nel rispetto del D.lgs 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità strettamente connesse al procedimento.

Luogo e data

.....

IL / LA DICHIARANTE

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.