

Alla **REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**
ARGEA SARDEGNA
AGENZIA REGIONALE SARDA PER LA GESTIONE E
L'EROGAZIONE DEGLI AIUTI IN AGRICOLTURA
Via Caprera, 8- CAGLIARI
Servizio Territoriale del Basso Campidano e del Sarrabus.

OGGETTO: Rilascio dell' autorizzazione per l'acquisto e impiego dei prodotti fitosanitari classificati Molto Tossici, Tossici, Nocivi ai termini del D.P.R. 290/01.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente nel comune di _____
Frazione _____ Via _____ n° _____
Codice Fiscale _____ telefono _____

CHIEDE

Avendo partecipato al corso organizzato dal LAORE di cui all'art. 27 del D.P.R. 23 Aprile 2001 n. 290 per il rilascio dell'autorizzazione per l'acquisto e impiego dei prodotti fitosanitari classificati Molto Tossici, Tossici, Nocivi, di essere ammesso a sostenere il relativo esame abilitativo.

Data

Firma

V° Funzionario LAORE

ARGEA SARDEGNA - Servizio Territoriale del Basso Campidano e del Sarrabus

Visto il verbale del _____ dal quale risulta che il/la Sig./a _____
residente in _____, in data _____ dopo aver frequentato
regolarmente il corso organizzato dal LAORE e superato positivamente l'esame ai sensi del
D.P.R. 290/01, si rilascia allo stesso in data _____ la tessera di autorizzazione allo
acquisto e impiego dei prodotti fitosanitari classificati Molto Tossici, Tossici, Nocivi n. _____

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO