



Ai fini del DPR 445/2000 si allega documento di riconoscimento

**Formula di acquisizione del consenso al trattamento dei dati - Autorizzazione ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ **partecipante** al corso acquisita l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità specificatamente indicate, inclusa la comunicazione a terzi.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del partecipante \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Titolare dell'Azienda con P.IVA \_\_\_\_\_ acquisita l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità specificatamente indicate, inclusa la comunicazione a terzi.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del Titolare \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 1 - PER CORSI PATENTINI FITOSANITARI**

I soggetti in possesso di diploma di istruzione superiore di durata quinquennale o di laurea, anche triennale, nelle discipline agrarie e forestali, biologiche, naturali, ambientali, chimiche, farmaceutiche, mediche e veterinarie sono esentati dall'obbligo di frequenza per il solo corso di formazione RILASCIO E POSSONO QUINDI ACCEDERE DIRETTAMENTE ALL'ESAME

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA** (tale documentazione verrà utilizzata ai fini dell'attività di iscrizione all'esame o di richiesta di rinnovo):

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE
- N° 2 MARCHE DA BOLLO DA 16 € (*SE RINNOVO; IN CASO DI RILASCIO 1 MARCA DA BOLLO IN QUANTO LA SECONDA VA PORTATA IL GIORNO DELL'ESAME*)
- N° 2 FOTO FORMATO TESSERA UGUALI (*SE RILASCIO; IN CASO DI RINNOVO 1 SOLA FOTO FORMATO TESSERA*), RECENTI E A COLORI, CONTRASSEGNALE DA COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE. NON SONO AMMESSE FOTO STAMPATE SU FOGLIO DI CARTA PER STAMPANTE. IN CASO DI RINNOVO PATENTINO E' **SUFFICIENTE 1 FOTOTESSERA**.
- FOTOCOPIA PATENTINO (SE E' UN RINNOVO)
- COPIA PERMESSO DI SOGGIORNO PER I CITTADINI EXTRA UE

**(Indicare nella scheda d'iscrizione - dati partecipante il numero di telefono per le comunicazioni della data dell'esame)**

- **In caso di scheda incompleta, l'iscrizione rimarrà sospesa-**

Data

Firma del partecipante

Firma e timbro dell'azienda

---