

Decreto Ministeriale 22.1.2014 – Adozione PAN per l'uso sostenibile dei
prodotti fitosanitari
DGR n. 44-645 del 24.11.2014

Rinnovo certificati di abilitazione

- ☐ CORSO _____ ore PER ☐ UTILIZZATORI PROFESSIONALI
☐ CONSULENTI ☐ DISTRIBUTORI
- ☐ SEMINARIO /INCONTRO _____ ore PER ☐ UTILIZZATORI PROFESSIONALI
☐ DISTRIBUTORI ☐ CONSULENTI

PROGRAMMA OPERATIVO

SOGGETTO GESTORE: _____

P.IVA/CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____ **TEL.** _____

E-MAIL _____ **PEC** _____

1. Elementi caratterizzanti l'iniziativa.

- Sede: Comune di _____
presso _____
indirizzo: _____
- Periodo di svolgimento: dal _____ al _____
- Durata effettiva: n. ore: _____
- N° partecipanti _____

2. Sede

Si dichiara che la sede in cui si svolgerà il corso dal _____ al _____ è idonea e risponde alle vigenti normative di igiene e di sicurezza.

Si solleva l'amministrazione regionale da qualsiasi responsabilità per danni ed incidenti a cose o persone che si verificano durante lo svolgimento dell'iniziativa.

Il Responsabile del Soggetto gestore

3. Elenco dei partecipanti

N°	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	CUAA O CODICE FISCALE AZIENDA/COOPERATIVA/DITTA	AZIENDA O COOPERATIVA/DITTA DI APPARTENENZA E INDIRIZZO	FUNZIONE (*)

(*) specificare se UTILIZZATORE PROFESSIONALE, DISTRIBUTORE , CONSULENTE

4. Programma (**)

(**) Il programma dei corsi/seminari/incontri va diviso in giornate e per ciascuna giornata devono essere segnalati gli argomenti trattati, la località ed il relativo orario. Gli argomenti sono indicati nell'allegato 2 della DGR n. 44-645 del 24.11.2014. Per le esercitazioni pratiche in aula o in campo occorre segnalare data e località nonché, se si effettuano per gruppi di allievi separati, i nominativi degli stessi.

5. Docenti/Relatori

COGNOME E NOME	PROFESSIONE	ENTE/ISTITUTO DI APPARTENENZA	OGGETTO DELLA LEZIONE	N° ORE



Direzione Agricoltura
Settore Servizi alle Imprese

Si autorizza il Soggetto gestore a realizzare il corso/seminario/incontro prima descritto.

Per tale iniziativa si riconoscono n. _____crediti formativi a ciascun partecipante che ha partecipato almeno al 75% del monte ore previsto.

DATA_____

Il Funzionario istruttore

Il Responsabile del Settore
