



ISTITUTO
DI VALUTAZIONE
MERITODEMOCRATICA
ISVAM

RICHIESTA PREISCRIZIONE

DA INVIARE VIA E-MAIL all'indirizzo info@isvam.eu (info: 3926082728)
(si prega di compilare in stampatello in ogni parte. **TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI**)

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV _____ IL _____

RESIDENTE A _____ - _____ PROV _____

VIA _____ N° _____ C.A.P. _____

COD. FISC. _____ TEL. ABITAZIONE _____

TEL. CELLULARE _____ NUMERO DI FAX _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

CHIEDE LA PREISCRIZIONE AI CORSI DEL SETTORE **GREEN JOBS**:

- Corso per il RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALL' ACQUISTO E UTILIZZO PRODOTTI FITOSANITARI (PATENTINO FITOSANITARIO)
- Corso per il RINNOVO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALL' ACQUISTO E UTILIZZO PRODOTTI FITOSANITARI (PATENTINO FITOSANITARIO)
- Corso per il RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLA VENDITA DEI PRODOTTI FITOSANITARI
- Corso per il RINNOVO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLA VENDITA DEI PRODOTTI FITOSANITARI
- Corso per il RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE alla RACCOLTA FUNGHI EPIGEI (TESSERINO FUNGHI)
- Corso di ABILITAZIONE alla CONDUZIONE di TRATTORI AGRICOLI e FORESTALI
- Corso per ABILITAZIONE all'ESERCIZIO della PROFESSIONE di CONSULENTE FITOSANITARIO
- Corso di AGGIORNAMENTO per CONSULENTE FITOSANITARIO
- CORSO DI PREPARAZIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PRPOFESSIONE DI PERITO AGRARIO

ALLEGATI:

- COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ
- COPIA CODICE FISCALE

Data _____

FIRMA _____

Dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, dichiaro sotto la mia personale responsabilità.

Data _____

FIRMA _____

LEGGE SULLA PRIVACY – Il/la sottoscritto/a acquisisce le informazioni fornite dai titolari del trattamento ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, nella sua qualità di interessato ai sensi della citata legge, presta il suo consenso al trattamento dei suoi dati personali e/o sensibili espressamente menzionati nella suddetta informativa e per le finalità sopra indicate.

Data _____

FIRMA _____