



Università di Foggia

Il Rettore

Marca da  
bollo Atti  
amm.vi da €. 16.00

Domanda di partecipazione a corso di formazione di personale tecnico per il controllo funzionale e la taratura delle macchine irroratrici

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Pov. (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Pov. (\_\_\_\_\_)  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_  
indirizzo email \_\_\_\_\_  
Casella PEC (eventuale) \_\_\_\_\_

Chiede, per tramite del soggetto attuatore, di frequentare il corso per il

rilascio rinnovo (abilitazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_)  
dell'abilitazione al controllo funzionale ed alla regolazione delle irroratrici, ai sensi del Decreto del 22 gennaio 2014 e della DGR della Regione Puglia n. 257 del 08 marzo 2016, per le seguenti tipologie:

Tipologie di attrezzature per le quali si richiede l'abilitazione:

BARRE

ATOMIZZATORI

ALTRE TIPOLOGIE<sup>1</sup>

A tal fine dichiara:

- di possedere il seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_

conseguito presso (indicare l'istituto e la sede)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Le altre tipologie comprendono: lance a mano collegate a irroratrici tradizionali, a motocaricole o pompe fisse; irroratrici spalleggiate con motore autonomo e dotate di ventilatore; cannoni.

- che i dati indicati nella presente richiesta corrispondono a verità;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui agli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- di accettare di sottoporsi ai controlli disposti dalla Regione Puglia al fine di accertare la correttezza delle verifiche effettuate e del relativo rilascio degli Attestati di funzionalità;

si impegna inoltre:

- a rispettare la “Metodologia di riferimento per il controllo funzionale e la regolazione delle macchine distributrici di prodotti chimici sulle colture agricole” approvata con provvedimento della Regione Puglia;
- ad effettuare i controlli delle attrezzature delle aziende richiedenti senza alcuna discriminazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del D.Lgs 196/2003 in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dall’art. 7 e di consentire all’Amministrazione Regionale, in trattamento dei dati contenuti nel presente modello per i fini propri dell’Ente.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

ALLEGATI

fotocopia del documento di riconoscimento

2 foto recenti retrofirmate

1 marca da bollo in corso legale da apporre sul certificato di abilitazione

altro: \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(cittadini italiani e cittadini comunitari)

**I cittadini extracomunitari legalmente soggiornanti in Italia possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani.**

...I...sottoscritt..., ..... nat... a .....  
..... Il .....

**consapevole delle responsabilità penali (artt. 483, 485, 486 c.p.) e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione come ammonito dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445;**

**DICHIARA**

(ai sensi dell'art. 46 e 48 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445)

1) di essere in possesso, tra i titoli di studio previsti dal bando (*barrare la casella che interessa*):

Diploma di Maturità .....

Laurea di I livello in ..... (classe .....)

Laurea Magistrale/Specialistica in ..... (classe .....)

Laurea Vecchio Ordinamento in .....

conseguita presso l'Università / Istituto di .....

con la votazione di ...../..... in data .....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ex art. 47 T.U. 445/2000**

...l... sottoscritt... \_\_\_\_\_

nat... il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità penali (artt. 483, 485, 486 c.p.) e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione come ammonito dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445 sotto la sua personale responsabilità;**

DICHIARA

che le copie dei documenti di seguito elencati ed allegati alla presente, sono conformi agli originali in suo possesso:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Ai sensi del D.lgs 30.06.2003 n. 196, i dati saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.**

Data

Firma del dichiarante