

DATA D'ENTRATA
Lasciare in bianco

ISCRIZIONE AGLI ESAMI PER L'OTTENIMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE SPECIALE PER L'IMPIEGO DI PRODOTTI FITOSANITARI NELL'AGRICOLTURA, NELL'ORTICOLTURA E NEL GIARDINAGGIO (OASAOG del 28 giugno 2005).

Mi iscrivo agli esami per l'ottenimento dell'autorizzazione di cui sopra il cui costo ammonta a Sfr. 100.-, che saranno organizzati:

- Esame corso 1: Lunedì 03.02.2020, 08:45-11:00 presso il Centro Agroscope di Cadenazzo
- Esame corso 2: Lunedì 17.02.2020, 08:45-11:00 presso il Centro Professionale del Verde di Mezzana
- Esame corso 3: Lunedì 16.03.2020, 08:45-11:00 presso il Centro Agroscope di Cadenazzo

Generalità complete dell'interessato (p.f. scrivere in stampatello maiuscolo)

Cognome: _____

Nome: _____ Attinenza: _____

Data di nascita: _____ Nazionalità: _____

Domicilio completo: Via: _____

NAP e Domicilio: _____/_____

N° telefono: privato: _____/_____ Ufficio: _____/_____

E-Mail: _____

Professione: _____

Datore di lavoro: _____

L'iscrizione sarà ritenuta valida solo una volta pervenuto il pagamento della tassa (pagamento tramite fattura inviata a casa).

Il sottoscritto, prima della firma del formulario di iscrizione, dichiara di aver letto le "condizioni generali CPV" e di accettarne il loro contenuto.

Luogo e data: _____

Firma: _____