

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

in qualità di Docente nell'ambito dei corsi di formazione/aggiornamento per il rilascio/rinnovo dei certificati di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo, alla vendita o alla consulenza dei prodotti fitosanitari,

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai fini del possesso dei requisiti previsti per i docenti dal Piano d'Azione Nazionale (PAN) per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari (di cui al Decreto Interministeriale 22 gennaio 2014, Sezione A.1.10, punto 2):

- di **non avere rapporti di dipendenza diretta** con ditte produttrici, distributrici o rivenditrici di prodotti fitosanitari;
- di impegnarsi a mantenere tale condizione di indipendenza e assenza di conflitti di interesse per tutta la durata dell'incarico di docenza affidato.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____

Il/La Dichiarante _____

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.