**Mod. El01 Elenco degli esaminandi**

**Alla REGIONE MARCHE**

Struttura Decentrata Agricoltura di …………………. ……………………………….

(da anticipare per email)

**Oggetto: trasmissione elenco degli esaminandi per la sessione d’esame del ...................**

Con la presente si trasmette l’elenco degli esaminandi previsti per la sessione d’esame del ..............

Caratteristiche del corso:

❑ per acquisto ed utilizzo di prodotti fitosanitari ❑ primo rilascio

❑ per la vendita di prodotti fitosanitari ❑ rinnovo

❑ per l’attività di consulente

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. | Nome | Cognome | Data Nascita | Luogo | Residenza Comune | Via | CF |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |

Data .................... Il responsabile del corso