

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO FITOSANITARI (PATENTINO)Abilitazione all'Acquisto e Utilizzo dei Prodotti Fitosanitari | FAD Sincrona (Videoconferenza) | Termine: **18/12/2026****1. SCELTA DELLA TIPOLOGIA DI CORSO (BARRARE L'OPZIONE RICHIESTA)***☐ **OPZIONE A: RINNOVO (12 ORE)**

- **Destinatari:** Titolari di patentino in scadenza (frequentabile dal 18° mese prec.)
- **Rif. Proposta:** P.A. 2019-17026/RER/1 | **Frequenza min.:** 75%
- **Calendario:** Lun 18, Mer 20, Lun 25 Gennaio (ore 14:00-18:00)
- **Quota:** € 122,00 IVA incl. (€ 100,00 + IVA) + € 32,00 marche da bollo (€ 16x2)
- **Esame finale:** *Non previsto* (rinnovo automatico su frequenza).

☐ **OPZIONE B: RILASCIO EX-NOVO (20 ORE)**

- **Destinatari:** Primo rilascio o patentini scaduti ante 26/11/2015
- **Frequenza min.:** 75% del monte ore complessivo (20 ore)
- **Calendario:** 18, 20, 25, 27 Gennaio e 01 Febbraio (ore 14:00-18:00)
- **Quota:** € 244,00 IVA incl. (€ 200,00 + IVA) + € 32,00 marche da bollo (€ 16x2)
- **Esame finale:** *Obbligatorio* con Commissione Esaminatrice Regionale.

2. DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE (CAMPI OBBLIGATORI PER ATTESTATO E REGIONE)

Cognome e Nome*	
Codice Fiscale*	
Data e Luogo di Nascita*	Data: ____ / ____ / ____ a: ____ (Prov. ____)
Indirizzo di Residenza*	Via/Piazza: ____ n. ____ CAP: ____ Città: ____ (Prov. ____)
Cellulare / Telefono*	
E-mail Ordinaria Corsista*	(Indirizzo personale su cui ricevere link di accesso all'aula virtuale FAD)
PEC o E-mail per QR-Code*	(Obbligatoria DGR 1275/2022: recapito su cui la Regione trasmetterà il Patentino Digitale QR-Code)
Titolo di Studio Conseguito*	☐ Scuola Media ☐ Diploma Sup. ☐ Laurea Specificare indirizzo: ____
Dati Patentino Posseduto (Solo per opzione Rinnovo)	N. Patentino: ____ Rilasciato da: ____ Scadenza: ____ / ____ / ____

3. DATI DI FATTURAZIONE (COMPILARE SE AZIENDA O TITOLARE P.IVA)

Ragione Sociale / Ditta*			
Partita IVA*		Codice Fiscale Az.	
Sede Legale*	Via: ____ n. ____ CAP: ____ Città: ____ (Prov. ____)		
Codice SDI (7 car.)*		PEC Fatturazione*	

4. QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

A tutti gli importi indicati andrà aggiunto l'importo di € 32,00 esente IVA per n. 2 marche da bollo da € 16,00 cadauna (una per l'istanza e una per il certificato finale), che verranno acquistate e apposte direttamente da MJ Work Snc sulla documentazione inviata in Regione.

Dati Bonifico Bancario: Intestatario: **MJ WORK SNC** | Banca: **Banco BPM S.p.A.****IBAN:** IT 08 R 05034 66500 000000000977**Causale:** Iscrizione Corso Fitosanitari [Rinnovo / Rilascio] + Nome e Cognome Corsista + P.IVA/Cod. Fiscale

Data: ____ / ____ / ____

Firma e Timbro per Accettazione: _____

5. REGOLAMENTO DEL CORSO IN VIDEOCONFERENZA (FAD SINCRONA)

REQUISITI TECNICI OBBLIGATORI: Il corso si tiene interamente in videoconferenza sincrona. È obbligatorio disporre di un dispositivo (PC, portatile, tablet o smartphone) dotato di **webcam e microfono sempre attivi e funzionanti** e connessione internet stabile. È richiesto il costante collegamento visivo e uditivo per il tracciamento della presenza legale.

5.1. Frequenza Minima Obbligatoria (75%): L'abilitazione o l'ammissione all'esame è subordinata alla frequenza certificata di almeno il 75% del monte ore complessivo (massimo 3 ore di assenza consentite per il rinnovo da 12 ore; massimo 5 ore per il rilascio da 20 ore). Non sono ammesse deroghe.

5.2. Modalità di Rinnovo ed Esame: Per il corso di **Rinnovo** non è previsto esame finale: l'abilitazione viene rilasciata automaticamente a chi raggiunge il 75% di presenza. Per il corso di **Rilascio** è obbligatorio superare la prova d'esame finale davanti alla Commissione Regionale preposta.

5.3. Disposizioni DGR n. 1275/2022 e QR-Code: I patentini cartacei sono dematerializzati. A superamento del corso/esame, la Regione Emilia-Romagna emette il patentino in formato digitale **QR-Code** trasmesso direttamente all'indirizzo e-mail/PEC fornito dal corsista nella presente scheda.

5.4. Patentini scaduti ante 26/11/2015: Non possono beneficiare dell'aggiornamento/rinnovo; per tali casi è prescritto l'intero percorso di rilascio da 20 ore.

5.5. Esoneri Formativi Rilascio: I possessori di diploma o laurea nelle discipline previste dal PAN sono esentati dalla frequenza ma restano tenuti a sostenere l'esame finale di abilitazione e ai successivi rinnovi quinquennali.

Firma Corsista per Presa Visione e Accettazione: _____

Data: ____ / ____ / ____

6. INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI (GDPR UE 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., La informiamo che i dati personali acquisiti saranno trattati nel pieno rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza:

- **Titolare del Trattamento:** MJ Work Snc, con sede in Sant'Ilario d'Enza (RE), unitamente alla Regione Emilia-Romagna per gli adempimenti istituzionali di rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione fitosanitaria.
- **Finalità del Trattamento:** I dati sono trattati esclusivamente per: a) gestione organizzativa, amministrativa e didattica del corso; b) inserimento negli elenchi regionali per emissione del patentino (QR-Code); c) adempimento degli obblighi normativi e fiscali di legge.
- **Conservazione e Diritti:** I dati saranno conservati secondo i termini di legge. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione e opposizione scrivendo a info@mjwork.it.

Consenso al Trattamento Dati (indispensabile per l'iscrizione e l'emissione del patentino):☐ **Esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate ☐ Nego il consenso

Data: ____ / ____ / ____

Firma del Partecipante: _____

7. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, sotto la propria personale responsabilità:

1. Dichiaro che tutti i dati anagrafici, fiscali, di recapito telematico e i recapiti del patentino precedente comunicati nella presente scheda corrispondono a verità;
2. Si impegna ad allegare: fotocopia leggibile di documento d'identità in corso di validità e codice fiscale (e copia patentino precedente per rinnovo);
3. Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni pecuniarie previste dall'Art. 24 del D.Lgs. 150/2012 (da € 5.000 a € 20.000 per acquisto/utilizzo senza patentino valido) e solleva MJ Work Snc da responsabilità per dichiarazioni non veritiere o interruzioni imputabili alla propria connettività.

Data: ____ / ____ / ____

Firma del Dichiarante: _____

DA INVIARE COMPILATA E SOTTOSCRITTA A: info@mjwork.it ENTRO IL 18 DICEMBRE 2026

Allegare: Copia Documento d'Identità + Copia Codice Fiscale + Eventuale copia patentino precedente in scadenza