

VERBALE DELLA COMMISSIONE PER LA VERIFICA DELLE COMPETENZE PER IL RILASCIO DELL'ABILITAZIONE PER CONSULENTI DEI PRODOTTI FITOSANITARI DM 22/01/2014

Alle ore _____ del giorno _____ nei locali del _____

di _____ si è riunita la Commissione per la verifica delle competenze per il conseguimento dell'abilitazione alla consulenza dei prodotti fitosanitari ai sensi del D.M. 22/01/2014, composta dai Signori:

dott. _____ - Servizio Innovazione, Promozione, irrigazione, zootecnia e fitosanitario - Regione Umbria;

dott. _____ - Dipartimento di prevenzione USL Umbria (____);

dott. _____ - Ente di formazione (____);

Presiede il dott. _____ del Servizio Innovazione, Promozione, irrigazione, zootecnia e fitosanitario - Regione Umbria;

verbalizza il dott. _____ della _____

_____;

I commissari prendono visione dell'elenco dei candidati e delle norme che regolano le prove per la verifica delle competenze per il conseguimento del titolo abilitante da utilizzatore dei prodotti fitosanitari.

I commissari verificano che tra i candidati ed i membri della commissione non sussistono situazioni di incompatibilità, nell'eventualità ve ne siano si verbalizza che il:

Sig. _____

Risultano presenti i candidati che hanno regolarmente frequentato il corso svolto dal _____ al _____

dall'Ente Formatore _____ autorizzato dal Servizio Innovazione, Promozione, irrigazione, zootecnia e fitosanitario - Regione Umbria come da PEC del _____ prot. _____ di cui all'elenco allegato, che fa parte integrante del verbale.

Sig. _____ identificato mediante _____;

Sig. _____ identificato mediante _____;

Sig. _____ identificato mediante _____;

Sig. _____ identificato mediante _____;

Sig. _____ identificato mediante _____;

Sig. _____ identificato mediante _____;

Sig. _____ identificato mediante _____;

Sig. _____ identificato mediante _____;

Sig. _____ identificato mediante _____;

Sig. _____ identificato mediante _____;

[illegible]

la commissione verificato l'idoneità del titolo di studio per i seguenti candidati:

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Sig. _____ Titolo di studio _____
Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

Rilasciato da _____ in data _____ esito _____;
 Sig. _____ Titolo di studio _____

La Commissione visto il registro delle presenze al corso, ha provveduto a somministrare ai candidati presenti il test a risposta multipla per la valutazione delle competenze acquisite (che si allega come parte integrante e sostanziale del presente verbale) che ha dato il seguente esito:

Sig. _____ risposte corrette _____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette _____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette _____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

Sig. _____ risposte corrette ____ esito _____;

NB. Fino a 3 risposte errate: idoneo; da 4 a 6 risposte errate: colloquio; > di 6 risposte errate: non idoneo.

Visto l'esito del test a risposta multipla, la Commissione ha effettuato i colloqui con i soggetti che hanno dato da 4 a 6 risposte errate:

Sig. _____;
argomenti: _____;
esito _____;
firma candidato _____;

Sig. _____;
argomenti: _____;
esito _____;
firma candidato _____;

Sig. _____;
argomenti: _____;
esito _____;
firma candidato _____;

Sig. _____;
argomenti: _____;
esito _____;
firma candidato _____;

Sig. _____;
argomenti: _____;
esito _____;
firma candidato _____;

Sig. _____;
argomenti: _____;
esito _____;
firma candidato _____;

Sig. _____;
argomenti: _____;
esito _____;
firma candidato _____;

Sig. _____;
argomenti: _____;
esito _____;
firma candidato _____;

Sig. _____;
argomenti: _____;
esito _____;
firma candidato _____;

Sig. _____;
argomenti: _____;
esito _____;
firma candidato _____;

L'esito della valutazione effettuata dalla Commissione, tenuto conto dei test, viene di seguito riportato:

Sig. _____ risulta _____ firma candidato _____;

Sig. _____ risulta _____ firma candidato _____;

Sig. _____ risulta _____ firma candidato _____;

Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;
Sig. _____	risulta _____	firma candidato _____;

I risultati vengono quindi presi in carico dal dottor _____, membro della Commissione, in qualità di rappresentante dell'Ente di formazione accreditato presso la Regione Umbria, per gli ulteriori adempimenti di competenza.

La Commissione valutatrice chiude la seduta alle ore _____

Redatto, letto e sottoscritto.

_____, _____

Dott. _____

Dott. _____

Dott. _____
