

Oggetto: art. 7 e 8 del D.Lgs. 150 del 14/08/2012, azioni A.1.1 e A.1.2 del Decreto 22/01/2014 (adozione del Piano di Azione Nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari) e Delibera della Giunta Regionale Emilia Romagna n.1722 del 27/10/2014 – certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari e dei loro coadiuvanti.

Il sottoscritto
nato a il
e residente a Prov.
in via/piazza n.C.
codice fiscale:
tel. cell. e-mail

CHIEDE

il RILASCIO

del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari e dei loro coadiuvanti.

A tal fine dichiara di:

essere in possesso del seguente titolo di studio: conseguito in data presso

(Sono richiesti diplomi o lauree in DISCIPLINE AGRARIE, FORESTALI, BIOLOGICHE, AMBIENTALI, CHIMICHE, MEDICHE e VETERINARIE);

aver partecipato allo specifico corso di formazione previsto per l'ammissione all'esame di abilitazione alla vendita, tenutosi in datapresso

Allegati:

- n. 2 fototessera;
- n. 1 marca da bollo da € 16;
- autocertificazione di possesso del titolo di studio, di partecipazione al corso o iniziativa di aggiornamento, di residenza.

il RINNOVO

del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari e dei loro coadiuvanti.

A tal fine dichiara di:

aver partecipato allo specifico corso di formazione previsto per il rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita, tenutosi in data..... presso

*essere in attesa di partecipare allo specifico corso di formazione, con attestato di abilitazione alla vendita in corso di validità**

Allegati:

- n. 2 fototessera;
- n. 1 marca da bollo da € 16;
- autocertificazione di partecipazione al corso o iniziativa di aggiornamento, di residenza.

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R.445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000).

E' informato e autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/03.

..... li

Firma

*** Da compilare a cura dell'Unità Operativa Igiene degli Alimenti e Nutrizione**

Si attesta che il Sig.....

ha presentato richiesta di **Rinnovo** presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Azienda USL di
in data

La validità del certificato è prorogata di mesi SEI, ossia fino al

L'incaricato