

Marca da  
 Bollo Euro  
 16.00

Al Servizio fitosanitario e chimico, ricerca,  
 sperimentazione e assistenza tecnica dell'ERSA  
 via Montesanto, 17  
 34170- GORIZIA

**Invio per il tramite della sede di**

**Domanda di rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione all'attività di consulente sull'impiego di prodotti fitosanitari e dei coadiuvanti.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in Comune di \_\_\_\_\_

loc. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. /cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Di essere ammesso/a all'esame ai fini del primo conseguimento del certificato di abilitazione all'attività di Consulente sull'impiego dei prodotti fitosanitari e dei coadiuvanti, di cui al punto A.1.6 comma 2 del PAN.
- Il rinnovo quinquennale del certificato di abilitazione all'attività di consulente sull'impiego dei prodotti fitosanitari e dei relativi coadiuvanti, di cui al punto A.1.9 del PAN.

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del decreto medesimo in caso di dichiarazioni mendaci, di essere in possesso di tutti i seguenti requisiti:

essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

non avere rapporti di dipendenza o collaborazione diretta a titolo oneroso con soggetti titolari di autorizzazione di prodotti fitosanitari secondo la definizione di cui all'art. 3, paragrafo 24 del regolamento (CE) 1107/2009  
 non esercitare attività di vendita di prodotti fitosanitari

**Allega alla presente:**

- Due fotografie del richiedente formato tessera (solo 1 per la domanda di rinnovo)
- Una marca da bollo ai fini del rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione (oltre a quella da apporre sulla domanda)
- Originale del certificato di abilitazione all'attività di Consulente (solo per la domanda di rinnovo, che dopo il rinnovo verrà restituito).
- Documentazione dell'attività formativa specificatamente seguita, valida ai fini del rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione all'attività di consulente
- Copia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore
- Informativa sulla privacy art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs 196/2003. (da firmare per presa visione).

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_