

ersa



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

Agenzia regionale per lo sviluppo rurale

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'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari per impiego professionale. (Art. 9 del D.Lgs. 150/2012)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in via _____ n. _____
loc. _____ del Comune di _____
Codice fiscale _____ rec. tel. _____
indirizzo e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a all'esame ai fini del primo conseguimento (RILASCIO) del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari per impiego professionale;

Il RINNOVO quinquennale del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari per impiego professionale:

Autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da _____

Allega alla presente:

- n. 1 marca da bollo da € 16,00 (*oltre a quella da applicare sulla presente domanda*);
- n. 2 fotografie formato tessera;
- documentazione dell'attività formativa specificatamente seguita, valida ai fini del rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione in oggetto;
- fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- informativa sulla privacy articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs 196/2003. (*da firmare per presa visione*).

_____, li _____
(luogo) (data)

(Firma leggibile)

DELEGA ALLA CONSEGNA DELLA DOMANDA E AL RITIRO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____

delega il/la sig./sig.ra _____ CF _____

alla consegna della domanda e al ritiro del certificato di abilitazione.

Allega fotocopia di un valido documento d'identità del delegato.

_____, lì _____
(luogo) (data)

(Firma leggibile)

