

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

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che il trattamento dei dati comunicati avviene conformemente a quanto indicato nella relativa informativa disponibile sul sito internet istituzionale dell'Agenzia regionale per lo sviluppo rurale – ERSA, titolare del trattamento dei dati, nella sezione dedicata (http://difesafitosanitaria.ersa.fvg.it/difesa-e-produzione-integrata/pan-uso-sostenibile-fitofarmaci/normativa-regionale/copy_of_modulistica/)

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

Data _____

Il Richiedente _____