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 del certificato di abilitazione all'attività di consulente sull'impiego di prodotti fitosanitari e dei coadiuvanti per soggetti esentati dall'obbligo della frequenza del corso di base e dall'esame per l'abilitazione (punto A.1.8 del Piano di Azione Nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari – DM 22 gennaio 2014)**.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____e

residente nel Comune di _____

loc. _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ telefono /cellulare _____

indirizzo e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di abilitazione all'attività di consulente ai sensi del punto A.1.8 del Piano di Azione Nazionale., a tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 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:

a) essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____ ;
b) rientrare in uno dei seguenti casi di esenzione dall'obbligo di frequenza dei corsi di base e dall'esame per l'abilitazione (barrare la casella che interessa):
☐ ispettore fitosanitario di cui al d.lgs. 214/2005 con tessera di riconoscimento n. _____ ;
☐ docente universitario operante nell'ambito di insegnamenti riguardanti le avversità delle piante e la difesa fitosanitaria presso l'Università di _____

dal _____;

☐ ricercatore operante nel settore delle avversità delle piante e della difesa fitosanitaria presso (indicare l'Università o la struttura pubblica di ricerca _____
dal _____ ;
c) non esercitare attività di vendita di prodotti fitosanitari;

d) di non aver rapporti di dipendenza o di collaborazione diretta a titolo oneroso con soggetti titolari di autorizzazione di prodotti fitosanitari secondo la definizione di cui all'articolo 3, paragrafo 24 del regolamento (CE) n. 1107/2009.

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
- Una marca da bollo da euro 16,00 ai fini del rilascio del certificato di abilitazione. (oltre a quella da apporre nella domanda)
- Copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore

Data _____ Il Richiedente _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero, sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.