

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'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari per
impiego professionale. (Art. 9 del D.Lgs. 150/2012 e s.m.i.)
per Consulenti e Venditori abilitati (Art. 8 del D. Lgs. n. 150/2012).**

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

CHIEDE

il RILASCIO del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari per impiego
professionale in qualità di:

- Consulente abilitato
 Venditore abilitato

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dei documenti, disponibili sul sito internet istituzionale dell'Agenzia regionale
per lo sviluppo rurale – ERSa, nella sezione dedicata ([http://difesafitosanitaria.ersa.fvg.it/difesa-e-produzione-
integrata/pan-uso-sostenibile-fitofarmaci/normativa-regionale/copy_of_modulistica/](http://difesafitosanitaria.ersa.fvg.it/difesa-e-produzione-integrata/pan-uso-sostenibile-fitofarmaci/normativa-regionale/copy_of_modulistica/)):

- Informativa sulla privacy relativamente al trattamento dei dati comunicati, di cui ERSa è titolare
- Comunicazione dei termini e delle condizioni del procedimento ai sensi dell'art.8 della L. n. 241/1990 e art.
14 della L.R. n. 7/2000

Allega alla presente:

- n. 1 marca da bollo da € 16,00 (oltre a quella da applicare sulla presente domanda);
 n. 2 fotografie formato tessera;
 fotocopia del certificato di abilitazione di Venditore o Consulente;
 fotocopia del documento d'identità del richiedente;

_____, 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.

_____, li _____
(luogo) (data)

(Firma leggibile)

