

Marca da bollo

Al Servizio fitosanitario e chimico, ricerca,
sperimentazione e assistenza tecnica dell'ERSA
via Sabatini, 5
33050- POZZUOLO DEL FRIULI (UD)

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 a _____ il _____
e residente in Comune di _____
loc. _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ telefono /cellulare _____
indirizzo e-mail _____

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 _____ ;
- esperienza lavorativa di almeno due anni prima del 26 novembre 2015 nel settore dell'assistenza tecnica o della consulenza fitosanitaria maturata presso (indicare il settore, la tipologia di lavoro, il soggetto presso i quali è stato svolto e i relativi periodi):

- 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.

Allega alla presente:

- Due fotografie del richiedente formato tessera
- Una marca da bollo ai fini del rilascio del certificato di abilitazione.
- 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 _____