

Marca da bollo

All'Azienda per i Servizi Sanitari

Domanda di rilascio/rinnovo di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti (art. 8 del D. Lgs. 150/2012 e s.m.i.).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in Comune di _____

loc. _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ telefono /cellulare _____

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

- di essere ammesso/a all'esame ai fini del primo conseguimento del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari e dei relativi coadiuvanti;
- il rinnovo quinquennale del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari e dei relativi coadiuvanti.

Allega alla presente:

- Due fotografie formato tessera (solo in caso di primo rilascio).
- Attestazione dell'avvenuto versamento dei diritti sanitari ammontanti a Euro _____ .
- Una marca da bollo ai fini del rilascio del certificato di abilitazione.
- Copia in carta libera del titolo di studio abilitante.
- Documentazione dell'attività formativa specificatamente seguita, valida ai fini del rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione all'attività di distributore.
- Originale del certificato di abilitazione da rinnovare.
- Informativa sulla privacy art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Il Richiedente _____