



Domanda per rilascio\rinnovo certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e richiesta di partecipazione al corso di formazione (D.Lgs. 150/12 – DM 22/01/2014 PAN))

Marca da bollo

Spett.le
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Azienda Sanitaria capoluogo della provincia di
residenza

Il/la sottoscritto/aC.FISC.....

nato/a a:.....prov.....il.....
data di nascita

e residente a.....in via
Comune

CHIEDE,

ai sensi D.Lgs. 150/12 e del Piano di Azione Nazionale (PAN),

- il rilascio
(oppure)
- il rinnovo

del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità (barrare una sola casella):

- di aver frequentato il corso obbligatorio presso
(oppure)
- di essere iscritto al corso obbligatorio di
(oppure)
- di dover frequentare il corso obbligatorio ai sensi D.Lgs. 150/12 e del Piano di Azione Nazionale (PAN) e pertanto formula contestuale richiesta di partecipazione alla relativa attività formativa.

Allega:

1. 2 foto tessera;
2. marca da bollo per il rilascio del certificato;
3. per il rilascio: autocertificazione\copia in carta semplice del titolo di studio

Firma del richiedente

.....

Luogo e data.....