Spazio riservato all'ufficio

BOLLO

ASU FC
Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale
REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

**Richiesta di PRIMO CONSEGUIMENTO della abilitazione alla vendita (distributori) dei prodotti fitosanitari (art. 8 Decreto Legislativo 14 agosto 2012, n.150 - delibera Giunta Regionale FVG 1028 del 29 maggio 2015).**

| **RICHIEDENTE** | *riquadro 1* |
|---|---|

Cognome_____Nome_____cittadinanza _____ nato

a_____il_____

residente nel comune di_____( __) CAP |_|_|_|_|_| via/piazza

_____n _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

titolo di studio _____

tel._____cell. _____

e-mail_____

| **CHIEDE** | *riquadro 2* |
|---|---|

Di essere ammesso alla prima sessione utile di valutazione per il conseguimento della abilitazione alla vendita (distributori) dei prodotti fitosanitari per il conseguente rilascio della abilitazione stessa al superamento dell'esame.

| **DOCUMENTI DA ALLEGARE** | *Riquadro 3* |
|---|---|

- 2 foto formato tessera firmate sul retro
- copia della attestazione di frequenza al corso di aggiornamento (25 ore) per l'attività di vendita (distributori) dei prodotti fitosanitari o per l'attività di consulente sull'impiego dei prodotti fitosanitari
- 1 marca da bollo per la abilitazione
- fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità ai sensi del D.P.R 445/2000
- attestazione dell'avvenuto versamento degli importi previsti nel tariffario Regionale di cui al D.PGR 19/12/2013 n. 0252/Pres. Ammontante a **€ 11,20** (rilascio e rinnovo di patentini ) recante quale causale del versamento **RILASCIO ABILITAZIONE VENDITA FITOSANITARI**

_____ *data* _____ *firma*

| **DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE FIRMATARIO** | *Riquadro 4* |
|---|---|

Il firmatario della presente, nella pagina precedente generalizzato, dichiara:

di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata questa domanda ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, che quanto riportato nel presente documento corrisponde a verità e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38,46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445

**di essere informato sulla incompatibilità all'esercizio dell'attività di vendita (distributori) dei prodotti fitosanitari con l'attività di consulente sull'impiego dei prodotti fitosanitari (consulenti).**

_____ data _____ firma