

Spazio riservato all'ufficio

Alla Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Dipartimento di Prevenzione
Via Chiusaforte, 2 – 33100 - Udine

Richiesta di RINNOVO 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	<i>riquadro 1</i>
Cognome _____ Nome _____ cittadinanza _____ nato a _____ il _____ residente nel comune di _____ (_____) CAP <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> via/piazza _____ n _____ codice fiscale <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> titolo di studio _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____ titolare della abilitazione alla vendita n. _____ rilasciata il _____	

CHIEDE	<i>riquadro 2</i>
il rinnovo quinquennale della abilitazione alla vendita (distributori) dei prodotti fitosanitari	

DOCUMENTI DA ALLEGARE	<i>Riquadro 3</i>
1) copia della attestazione di frequenza al corso di aggiornamento (15 ore) per l'attività di vendita (distributori) dei prodotti fitosanitari o per l'attività di consulente sull'impiego dei prodotti fitosanitari 2) 2 marca da bollo, da 16 €, una da applicare alla presente domanda e una per la abilitazione 3) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R 445/2000 4) 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; (vedi ultima pagina) 5) originale della abilitazione da rinnovare	

_____ data

_____ firma

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE FIRMATARIO	<i>Riquadro 4</i>
<p>Il firmatario della presente, nella pagina precedente generalizzato, dichiara:</p> <p>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;</p> <p><u>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);</u></p> <p>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.</p> <p>La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38,46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445</p>	
_____ data	_____ firma