



**Domanda per il rilascio del  
“CERTIFICATO DI ABILITAZIONE  
ALL’ACQUISTO E UTILIZZO DEI  
PRODOTTI FITOSANITARI “ \***

Al Servizio Territoriale Provinciale di \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ In qualità di:

imprenditore agricolo

contoterzista

altro

**CHIEDE**

- Di essere ammesso al corso per il rilascio del Certificato di abilitazione all’acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari.
- Di acquisire, a seguito di valutazione positiva dell’esame di abilitazione,\*\* il Certificato di abilitazione all’acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari per gli utilizzatori professionali ai sensi del Piano di Azione Nazionale adottato con D.M. del 22 gennaio 2014.

Si allegano alla presente

- n. 2 fotografie formato tessera uguali,
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità,
- fotocopia del codice fiscale.

*Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell’art. 14 del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo e data

Il Richiedente

\* Le richieste compilate in modo errato, incomplete o illeggibili e prive degli allegati non saranno prese in considerazione.

\*\* Le materie oggetto dell’esame di abilitazione sono quelle elencate nell’allegato 1 del dlgs150/2012