

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE/RINNOVO
CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLA VENDITA DI PRODOTTI
FITOSANITARI (D. Lgs. n. 150/2012 art. 8)**

MARCA DA BOLLO € 16,00

Allo Sportello Unico Attività Produttive
del COMUNE DI BUGGIANO

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Cittadinanza _____
Luogo di nascita: Comune _____ (prov. _____) Stato _____
Residenza: Comune _____ (prov. _____)
Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____
n.c.f. _____, Tel. _____ cellulare _____
Email _____@_____

CHIEDE

- ☐ il rilascio del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari;
- ☐ il rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari,

e a tal fine DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____,
conseguito nell'anno _____ presso _____;
- ☐ di aver frequentato il corso formativo nel periodo _____ presso l'Agenzia Formativa _____ con sede in _____ e aver superato con esito positivo l'esame come da attestazione allegata.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia protezione dei dati personali"

Buggiano, li _____

Firma del dichiarante

Allo scopo allega:

n. 1 foto formato tessera

n. 2 marche da bollo da euro 16,00 (una da apporre sulla domanda e l'altra sul certificato che verrà rilasciato a cura dell'ufficio)

fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità