

**Spazio riservato  
alla foto**

Marca da bollo da  
16,00

**Richiesta di rilascio del certificato di abilitazione all'acquisto  
e utilizzo dei prodotti fitosanitari  
(D.LGS N. 150/2012)**

**Alla Provincia di**

.....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il ..... comune di .....  
 prov. .... residente nel comune di ..... C.A.P. .... prov. ....  
 tel/cellulare ..... codice fiscale .....  
 indirizzo posta elettronica certificata (PEC) .....  
 indirizzo di posta elettronica .....  
 in qualità di (sbarrare la voce che interessa):

<b>Utilizzatori agricoli (*)</b> <input type="checkbox"/> imprenditore agricolo professionale <input type="checkbox"/> coltivatore diretto <input type="checkbox"/> dipendente azienda agricola <input type="checkbox"/> altro:	<b>Utilizzatori extragricoli (*)</b> <input type="checkbox"/> imprenditore extragricolo <input type="checkbox"/> contoterzista macchine irroratrici <input type="checkbox"/> dipendente azienda extragricola <input type="checkbox"/> altro:	<b>Con il seguente titolo di studio</b> <input type="checkbox"/> laurea <input type="checkbox"/> dipl. di scuola superiore: <input type="checkbox"/> licenza media inferiore <input type="checkbox"/> licenza elementare
<input type="checkbox"/> conduttore di azienda ricadente in aree naturali protette o siti Natura 2000		

**CHIEDE**

- IL RILASCIO** del certificato di abilitazione dell'autorizzazione per l'acquisto e l'utilizzo dei prodotti fitosanitari ai sensi del Dlgs n. 150/2012;
- IL RINNOVO** del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari n° ..... rilasciata in data ..... ai sensi del Dlgs n. 150/2012.

**Dichiara** (compilare solo se in possesso di titolo che esenta dall'obbligo della formazione - DGR n. 52/16 del 23.12.2014)

di aver conseguito nell'anno scolastico/accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_ .. \_\_\_\_

\_\_\_\_ di \_\_\_\_ .. \_\_\_\_  
il seguente titolo di studio:

- Diploma nelle discipline agrarie e forestali
- Laurea nelle discipline agrarie
- Laurea nelle discipline forestali
- Laurea nelle discipline biologiche
- Laurea nelle discipline naturali
- Laurea nelle discipline ambientali
- Laurea nelle discipline chimiche
- Laurea nelle discipline farmaceutiche
- Laurea nelle discipline mediche
- Laurea nelle discipline veterinarie

**Allega alla presente:**

- n° 2 foto formato tessera recenti firmate sul retro
- n. 2 marche da bollo da euro 16,00
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- copia dell'attestato di frequenza della formazione (DGR n. 52/16 del 23.12.2014)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, di quanto segue:

1. i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto informatico e/o cartaceo ;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso al procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
4. titolare del trattamento è la Provincia di \_\_\_\_ ;
5. i dati potranno essere comunicati: a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai dati a forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme; a soggetti che hanno necessità di accedervi per finalità ausiliarie al rapporto che intercorre tra Lei e l'Autorità competente, nei limiti strettamente necessari per svolgere compiti ausiliari.

Luogo e data, \_\_\_\_ ..

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

SPAZIO RISERVATO ALLA PROVINCIA

Abilitazione n. \_\_\_\_

Data rilascio abilitazione \_\_\_\_