

**Allegato 5**

REPUBBLICA ITALIANA



***Regione Siciliana***

**ASSESSORATO REGIONALE DELL' AGRICOLTURA, DELLO SVILUPPO  
RURALE E DELLA PESCA MEDITERRANEA**

DIPARTIMENTO REGIONALE DELL' AGRICOLTURA

SERVIZIO 4 FITOSANITARIO REGIONALE E LOTTA ALLA CONTRAFFAZIONE

UNITA' OPERATIVA N. \_\_\_\_\_

**Certificato di abilitazione all'attività di consulente, n. \_\_\_\_\_/20 \_\_\_\_\_  
(art. 8 comma 3 D.Lgs. n. 150/2012)**

Visto l'esito della valutazione prevista dal D.Lgs. n. 150/2012 art. 8 comma 3

O (in alternativa)

Accertate le condizioni di esenzione previste dal par. A.1.8 del Piano d'Azione Nazionale.

**SI ABILITA**

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in

via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

all'attività di consulente, in applicazione dell'art. 8 comma 3 del D.Lgs. n. 150/2012.

*Il presente certificato è valido, fino alla scadenza, anche per l'abilitazione all'acquisto ed utilizzo di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di cui all'art.9 del D.Lgs. n.150/2012*

Foto  
formato  
tessera

**Luogo, data** \_\_\_\_\_

**Firma del titolare**

\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Responsabile dell' UO S4.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Marca da  
bollo

**LA PRESENTE ABILITAZIONE HA VALIDITA' DI CINQUE ANNI DALLA DATA  
DI RILASCIO E, PERTANTO, SCADRA' IL \_\_\_\_\_**

**VISTA LA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA FREQUENZA DEL CORSO DI  
AGGIORNAMENTO CONCLUSOSI IN DATA \_\_\_\_\_ LA PRESENTE  
ABILITAZIONE E' RINNOVATA PER ULTERIORI CINQUE ANNI IN DATA  
\_\_\_\_\_ CON SCADENZA IL \_\_\_\_\_**

**VISTA LA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA FREQUENZA DEL CORSO DI  
AGGIORNAMENTO CONCLUSOSI IN DATA \_\_\_\_\_ LA PRESENTE  
ABILITAZIONE E' RINNOVATA PER ULTERIORI CINQUE ANNI IN DATA  
\_\_\_\_\_ CON SCADENZA IL \_\_\_\_\_**