

### Allegato 3

#### Al Servizio 4 - Fitosanitario Regionale e Lotta alla Contraffazione

O.M.P. di \_\_\_\_\_

Marca da bollo  
di valore corrente

Unità Fitosanitaria di \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012. art. 8 - certificato di abilitazione alla **consulenza** per la difesa fitosanitaria.  
Domanda di rilascio/rinnovo.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Ai sensi della normativa in oggetto (barrare la casella che interessa):

il rilascio;

il rinnovo;

del **certificato di abilitazione alla consulenza** per la difesa fitosanitaria.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

#### DICHIARA

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_;
- Di non avere rapporti di dipendenza o di collaborazione diretta a titolo oneroso con soggetti titolari di autorizzazione di prodotti fitosanitari (in alternativa precisare le condizioni di esclusione dall'incompatibilità previste dal par. A.1.3 del PAN).

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- Attestato di partecipazione al corso di formazione di cui all'art. 8 D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012 e di superamento dell'esame finale o nota di esenzione rilasciata dal Servizio 4 – Fitosanitario Regionale;
- Precedente certificato di abilitazione (in caso di rinnovo);
- Copia di documento d'identità in corso di validità;
- N. 1 marche da bollo di valore corrente;
- N. 2 foto formato tessera.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_