

**Allegato 4**

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'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari**

**n. \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_ (art. 9 D.Lgs. n. 150/2012)**

Visto l'esito della valutazione prevista dal D.Lgs. n. 150/2012 art. 9 comma 2 lettera b) e successive modifiche e/o integrazioni.

Tenuto conto dei requisiti posseduti per l'esenzione dalla frequenza del corso di prima formazione, previsti dal PAN (titolo di studio \_\_\_\_\_).

### SI ABILITA

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

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

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

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

all'acquisto e all'utilizzo di prodotti fitosanitari destinati agli utilizzatori professionali, in applicazione dell'art. 9 del D.Lgs. n. 150/2012.

Marca da  
bollo

**Firma del titolare**

\_\_\_\_\_

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

**Il Dirigente Responsabile dell'U.O.S4.** \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_**