Allegato 5

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI _____

Dipartimento di Prevenzione Medico

Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

Oggetto: D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012. Art. 8 Certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di prodotti fitosanitari. Domanda di rilascio/rinnovo.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____

Il _____ C. F. _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

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

il rilascio; il rinnovo;

del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di prodotti fitosanitari.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- Attestato di partecipazione al corso di formazione di cui all'art. 7 D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012;
- Ricevuta di versamento all'ASP per i diritti sanitari;
- Precedente certificato di abilitazione alla vendita (in caso di rinnovo);
- N. 2 marche da bollo di valore corrente;
- N. 2 foto formato tessera.

_____, li _____

Firma del richiedente