

---

# Richiesta di rilascio o rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari

---

## AI SUEAP del Comune di Civitella Paganico

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

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

di nazionalità \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

### CHIEDE

- il rilascio** del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti
- il rinnovo** del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità penale, prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero

### DICHIARA

- ai fini del rilascio**, di aver frequentato l'apposito corso e di aver sostenuto, con esito favorevole, il colloquio previsto dall'art. 23 comma 1 D.P.R. 290/01, di cui allega copia dell'attestato rilasciato dall'agenzia formativa;
- ai fini del rinnovo**, di aver frequentato l'apposito corso, allegando copia dell'attestato rilasciato dall'agenzia formativa;
- di essere esentato dalla valutazione di cui all'art. 23 comma 1 D.P.R. 290/01, in quanto in possesso del seguente titolo di studio
  - laurea in scienze agrarie o scienze forestali
  - diploma di perito agrario
  - laurea in chimica
  - laurea in medicina e chirurgia
  - laurea in medicina veterinaria
  - laurea in scienze biologiche
  - laurea in farmacia
  - diploma in farmacia
  - diploma di perito chimico

conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso Istituto/Facoltà \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

### E ALLEGA

- fotocopia di valido documento di identità
- prova dell'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria SUEAP
- prova dell'assolvimento dell'imposta di bollo (n. 2 da € 16 cadauna, di cui una per la richiesta e una per l'atto di rilascio del certificato)

- n. 2 foto formato tessera o scansione leggibile di foto a colori a mezzo busto in formato tessera oppure file di tipo jpg di foto a colori a mezzo busto in formato tessera
  - fotocopia dell'attestazione di frequenza del corso
- 

**Da compilare, firmare digitalmente e inviare al SUEAP  
all'indirizzo PEC [comune.civitellapaganico@postacert.toscana.it](mailto:comune.civitellapaganico@postacert.toscana.it)**