
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**