

**RICHIESTA CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLA VENDITA DI PRODOTTI FITOSANITARI**  
Decreto del Presidente della Repubblica n. 290 del 23 aprile 2001 Regolamento di semplificazione dei  
procedimenti di autorizzazione alla produzione, alla immissione in commercio e alla vendita di prodotti  
fitosanitari e relativi coadiuvanti (n. 46, allegato 1, legge n. 59/1997)

Marca  
da  
bollo  
€ 16,00

AI SUAP DEL COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO

Il sottoscritto

Cognome  Nome

Nato a  Prov. (sigla)  il

Residente in FIGLINE E INCISA VALDARNO

Via

Cod.fisc.

Email  tel./cellulare

**CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLA VENDITA DI PRODOTTI FITOSANITARI**

**PREVISTO DALL'ART. 23 DEL D.P.R. 290/01.**

**A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DAGLI ART. 75 E 76 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 IN**

**CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI O DI FALSE ATTESTAZIONI, DICHIARA, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL**

**D.P.R. 445/2000:**

- 1 di aver frequentato l'apposito corso e di aver sostenuto, con esito favorevole, il colloquio previsto dall'art. 23 comma 1 del D.P.R. 290/01;
- 2 di essere esentato dalla valutazione di cui all'art. 23 comma 1 D.P.R. 290/01 in quanto in possesso del titolo di studio  conseguito nell'anno  presso

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

di essere informato ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196:

- di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo;
- che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, nonché dal Responsabile del SUAP, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale;
- che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici;

- di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poter aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge.

**Allegati:**

- **per i soli titoli di studio conseguiti all'estero**, copia del titolo e originale della traduzione in lingua italiana, certificata conforme al testo straniero dall'autorità diplomatica o consolare italiana competente per territorio ovvero dall'autorità diplomatica o consolare del paese ove il titolo è stato
- n. 1 marca da bollo (**oltre a quella apposta sul presente modulo**)
- 2 foto a colori in formato tessera
- ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria SUAP

Data e luogo

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità*