

**RILASCIO/RINNOVO CERTIFICATO DI ABILITAZIONE  
ALLA VENDITA DEI PRODOTTI FITOSANITARI**

(art. 23 DPR 290/2001)

Oggetto: richiesta rilascio o rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari  
(art. 23 DPR 290/2001)

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
(nome) (cognome)  
NATO A \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (data)  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
(indirizzo completo)  
RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI \_\_\_\_\_  
(indirizzo e numero di telefono)

**Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti,**

**CHIEDE**

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

**DICHIARA**

- ☐ di aver frequentato l'apposito corso e di aver sostenuto, con esito favorevole, il colloquio previsto dall'art. 23 comma 1 del DPR n. 290/01 (di cui allega copia dell'attestato rilasciato dall'Azienda Usl)

oppure

- ☐ di essere esentato dalla valutazione di cui all'art. 23 comma 1 del DPR 290/01 in quanto in possesso del seguente titolo di studio conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- ☐ laurea in scienze agrarie e scienza 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.

A tal fine

## ALLEGA

i seguenti documenti:

1. patente da revisionare (solo in caso di revisione);
  2. n. 2 foto formato tessera;
  3. n. 1 marca da bollo da euro 14.62;
  4. fotocopia di un documento di identità;
  5. copia attestato di partecipazione ad apposito corso tenuto dall'Azienda Sanitaria (sono esentati i laureati in scienze agrarie e scienze forestali, i periti agrari, i laureati in chimica, medicina e chirurgia, medicina veterinaria, scienze biologiche, farmacia, i diplomati in farmacia ed i periti chimici, che dovranno allegare copia del titolo di studio o dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi del DPR 445/00)
- 6) **Ricevuta di versamento 50 € diritti istruttoria Suap** da effettuarsi tramite: versamento diretto agli sportelli della agenzia di pontassieve della cassa di risparmio di firenze o versamento su c/c postale n. 30436505 intestato a servizio di tesoreria del comune di pontassieve o bonifico bancario su c.c. n. 15589 intestato a: servizio di tesoreria del comune di pontassieve presso la suddetta agenzia bancaria - iban: IT68A0616038010000000123C016

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_