N. identificativo marca da bollo: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(La marca da bollo deve essere annullata e conservata in originale a cura del soggetto interessato)

AL COMUNE DI MONTE SAN SAVINO

U	Sportello Unico per le Attività Produttive – Corso Sangallo, 38 52048 Monte San Savino (Arezzo) **Da inoltrare tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: comune@pec.citymonte.it**

ISTANZA DI PARTE

Per il rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari

Il sottoscritto:
Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita _____/_____/_____ Cittadinanza _____ Sesso M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____ Comune _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
E-mail _____@ _____ Tel. _____ - Fax _____

CHIEDE

Il rinnovo del CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLA VENDITA DI PRODOTTI FITOSANITARI ai sensi delle vigenti disposizioni.

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

DICHIARA

☒ Di essere in possesso del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari n. _____ _____ rilasciato in data _____ da _____ in scadenza il _____.

☒ Di aver frequentato l'apposito corso di formazione professionale di aggiornamento, previsto dalle vigenti disposizioni, presso l'Agenzia formativa accreditata _____ di _____ con rilascio dell'attestato di frequenza n. _____ in data _____.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa esposta sul sito istituzionale del SUAP a cui è rivolta la presente istanza.

Lì, _____

Il richiedente (firma digitale)
In alternativa firma autografa _____
accompagnata dalla scansione di un documento di identità in corso di validità

Attenzione in caso di dubbio sul possesso dei requisiti non presentare la presente domanda e chiedere informazioni presso l'ufficio comunale competente e/o ai propri professionisti di fiducia.

La domanda deve essere presentata al SUAP del comune dove ha sede l'impresa o dove è residente l'operatore.

Allegati

- Certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari;
- Dichiarazione sostitutiva per marca da bollo (per due marche da bollo);
- Attestazione frequenza del corso di formazione professionale di aggiornamento (copia).