

Abilitazione all'acquisto e all'uso di prodotti fitosanitari
 “PATENTINO”

DOMANDA DI RINNOVO

Al Servizio Territoriale Agricoltura, Caccia e Pesca

spazio riservato
al Bollo

Il sottoscritto nato il
 a prov.
 residente a prov.
 località tel.
 indirizzo CAP

domiciliato a (da compilare solo se diverso dalla residenza)

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail PEC

ATTENZIONE: barrare la casella se sono stati indicati dati anagrafici diversi da quelli riportati nel patentino.

Rivolge domanda al fine di ottenere il **RINNOVO** dell'abilitazione n. (dato obbligatorio) con scadenza il per l'acquisto e l'uso dei prodotti fitosanitari ad uso professionale, ai sensi di quanto disposto DLgs n. 150/2012.

- Dichiaro di avere frequentato il corso n. ediz. al % di ore, organizzato dall'Ente di Formazione:
- Dichiaro di non essere in grado di frequentare il corso propedeutico al rinnovo del patentino entro la data di scadenza, chiedo pertanto la proroga di 6 mesi della validità del patentino, si impegna a frequentare il corso previsto e a comunicarne l'avvenuta partecipazione all'Amministrazione in indirizzo.

Allega alla presente:

- n. 1 marca da bollo di € 16,00 applicata in domanda
- fotocopia leggibile del documento di identità
- fotocopia leggibile del codice fiscale
- n. 2 foto uguali, recenti, formato tessera firmate in modo leggibile sul retro solo in caso di necessità di ristampa dell'abilitazione per mancanza di spazio utile, per usura, per smarrimento o furto
- copia della denuncia di smarrimento o furto dell'abilitazione oppure dichiarazione sostitutiva di atto notorio (autodichiarazione) di smarrimento o furto rilasciata dall'interessato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni
- abilitazione (patentino originale) da rinnovare

Dichiara di avere ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/03. Dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che i dati e le notizie sopra riportate rispondono a verità.

spazio riservato
alla foto solo per
ristampa

Data

Firma

Con la presente **Delego il Sig.** al ritiro dell'abilitazione. Allego inoltre fotocopia leggibile del documento di riconoscimento del delegato

FIRMA