



CITTÀ METROPOLITANA
DI FIRENZE

REV 03 – ottobre 2015

Applicare
Marca da
Bollo
da € 16,00

ALLA CITTA' METROPOLITANA DI
FIRENZE
Direzione Agricoltura, Caccia e Pesca, A.I.B. –
Forestazione, Difesa del suolo e Ambiente
Via G.S. Mercadante, 42
50144 FIRENZE

OGGETTO: Richiesta rilascio certificato di abilitazione all'acquisto e all'uso di prodotti fitosanitari
(Dlgs n°150/2012 art.9).

Il/La sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)
nato/a a(.....) il.....
(luogo) (prov.)
residente a (.....) in via n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)
Codice Fiscale Tel./Cell.

prevedendo di acquistare ed utilizzare prodotti fitosanitari,

FA DOMANDA

per ottenere il certificato di abilitazione all'acquisto ed uso dei prodotti fitosanitari di cui all'art. 9 del D.lgs
n°150/2012.

A questo scopo DICHIARA,

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n°445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76
dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

Di aver partecipato al corso tenutosi nel periodo _____ presso
l'Agenzia
Formativa _____,

Di avere sostenuto con esito positivo il relativo esame il giorno _____.

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs 30/06/2003 n°196 "codice in materia di
protezione dei dati personali"*

.....
luogo / data

.....
il dichiarante

Allo scopo allega:

- n° 2 fotografie, formato tessera,
- n° 2 marche da bollo da € 16,00 (di cui una è da applicare sulla presente domanda e l'altra sul tesserino fitosanitario, a cura della Città Metropolitana).
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.