



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 rinnovo certificato di abilitazione all'acquisto e all'uso di prodotti fitosanitari  
(D.Lgs. 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 rinnovo del certificato di abilitazione all'acquisto ed uso dei prodotti fitosanitari di cui all'art.9  
del D. Lgs. n°150/2012.

Fa presente che la precedente autorizzazione è stata rilasciata in data \_\_\_\_\_ .

**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 \_\_\_\_\_ .

*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.