



**AL COMUNE DI PIETRA LIGURE  
UFFICIO ATTIVITA' PRODUTTIVE**

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

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

NATO A \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (data)

RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
(indirizzo completo)

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA \_\_\_\_\_

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 organizzato da \_\_\_\_\_ e di aver sostenuto in data \_\_\_\_\_, con esito favorevole, il colloquio previsto dall'art. 23 comma 1 del DPR n. 290/01

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 o di agrotecnico;  
 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.

Pietra Ligure, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_