Richiesta di rilascio o rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari

Al SUAP
del Comune di Greve in Chianti

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____Provincia _____il _____|_____|_____|

di nazionalità _____residente a _____Provincia _____

in via/piazza_____n. _____C.A.P._____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CHIEDE

□ **il rilascio** del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti

□ **il rinnovo** del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti

n._____rilasciato da _____

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

DICHIARA

□ **ai fini del rilascio**, di aver frequentato l'apposito corso e di aver sostenuto, con esito favorevole, il colloquio previsto dall'art. 23 comma 1 D.P.R. 290/01, di cui allega copia dell'attestato rilasciato dall'agenzia formativa;

□ **ai fini del rinnovo**, di aver frequentato l'apposito corso, allegando copia dell'attestato rilasciato dall'agenzia formativa;

□ di essere esentato dalla valutazione di cui all'art. 23 comma 1 D.P.R. 290/01, in quanto in possesso del seguente titolo di studio:

- □ laurea in scienze agrarie o scienze forestali
- □ diploma di perito agrario
- □ 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

conseguito nell'anno _____presso Istituto/Facoltà _____di _____

E ALLEGA

□ scansione di valido documento di identità

□ attestazione dell'avvenuto pagamento dei diritti di segreteria SUAP

□ prova dell'assolvimento dell'imposta di bollo (n. 2 da € 16 cadauna, di cui una per la richiesta e una per l'atto di rilascio del certificato) tramite pagoPA

□ foto tessera a colori a mezzo busto in formato jpg

□ fotocopia dell'attestazione di frequenza del corso

Da compilare, firmare digitalmente e inviare al SUAP all'indirizzo PEC comune.greve-in-chianti@postacert.toscana.it