

**Abilitazione all'acquisto e all'uso di prodotti fitosanitari
"PATENTINO"****DOMANDA DI RINNOVO**

Alla Provincia/Città Metropolitana di

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 marche da bollo di € 16,00 di cui una 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
- abilitazione (patentino originale) da rinnovare
- € 0,52 per diritti di segreteria (se dovuti all'Amministrazione in indirizzo)

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 degli artt. 4 e 26 della Legge 15/1968, modificata dalle Leggi 127/1997, 191/1998 e dai D.P.R. 403/1998 e 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 personale appartenente al Centro di formazione**
ad espletare tutte le pratiche e le procedure amministrative inerenti il rinnovo dell'abilitazione.

FIRMA