

---

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

---

**AI SUAP  
del Comune di Crespina Lorenzana (PI)**

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

- fotocopia di valido documento di identità
- 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)
- n. 2 foto formato tessera
- fotocopia dell'attestazione di frequenza del corso

---

**Da compilare, firmare digitalmente e inviare al SUAP  
all'indirizzo PEC [comune.crespinalorenzana.pi@postacert.toscana.it](mailto:comune.crespinalorenzana.pi@postacert.toscana.it)**