

Marca da bollo da euro 16.00

Al Responsabile dello
Sportello Unico per le Attività Produttive

Il/La sottoscritto/a

Consapevole che le dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, qualora false, nonché la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo decreto e la decadenza dai benefici conseguenti all'atto autorizzatorio,

Cognome _____ Nome _____

C. F. ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia. _____ Stato _____

Residenza: COMUNE DI LUCCA (Prov. LU) Loc. _____

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. ____|____|____|____|____| Tel. _____

CHIEDE

il certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari

(art. 8 del D.Lgs. 150/2012)

e allo scopo **DICHIARA**

☐ di aver frequentato l'apposito percorso formativo presso _____ di cui
all'attestato rilasciato in data _____.

Si allegano i seguenti files

- Ricevuta del versamento dei diritti d'istruttoria SUAP;
- Copia dell'attestato di frequenza al percorso formativo;
- Copia del documento d'identità.

Al momento del rilascio saranno presentate 2 foto tessera e marca da bollo da €. 16.00 da apporre sul tesserino.

Firma

Lucca, li _____
