CODICE MODULO 004034

Spazio riservato al protocollo	**Alla** **PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO** **SERVIZIO AGRICOLTURA** **UFFICIO FITOSANITARIO PROVINCIALE** Via G.B.Trener n.3 38121 TRENTO **FAX: 0461–495763 / 495865** **serv.agricoltura@pec.provincia.tn.it**

COMUNICAZIONE DI RINUNCIA DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALL'ACQUISTO, ALL'UTILIZZO E ALLA VENDITA DEI PRODOTTI FITOSANITARI, NONCHE' ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA SULL'IMPIEGO DEI PRODOTTI FITOSANITARI (D.Lgs. 150/2012)

Il sottoscritto _____nato a _____ il _____

e residente nel Comune di _____ frazione _____cap _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ __/__/__/__/__/__/__/__/____/_

TEL. __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

CELL. __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

e-mail/posta elettronica certificata _____

COMUNICA

☐ di rinunciare all'ABILITAZIONE n° _____ di data _____

☐ il decesso del titolare dell'ABILITAZIONE n° _____ di data _____

LUOGO E DATA	**FIRMA DELL'INTERESSATO**
_____	_____

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.P. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio Agricoltura n. 182 di data 19 febbraio 2013