CODICE MODULO 004033

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

DOMANDA DI DUPLICATO 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 _____

CHIEDE

IL DUPLICATO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE n° _____ di data _____

che è stata: DISTRUTTA ☐ SMARRITA* ☐

Allo scopo, si allegano:

☐ *copia denuncia di smarrimento alle forze dell'ordine (obbligatorio in caso di smarrimento);

☐ fotografia formato tessera recente;

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

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

☐ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto _____
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

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