



REGIONE
LAZIO



DOMANDA DI RINNOVO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE
CONSULENTE PER USO SOSTENIBILE DEI PRODOTTI FITOSANITARI
(ai sensi del D.lgs. 14 agosto 2012, n. 150)

1. DESTINATARIO

Area Decentrata Agricoltura di: _____

2. DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome: _____

Luogo di nascita: _____

Provincia: _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa): _____

Residenza (Comune): _____

Provincia: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____

Telefono (obbligatorio): _____

Email: _____

Codice Fiscale: _____

3. RICHIESTA

Richiesta di rinnovo del certificato di abilitazione come consulente per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari.

4. DATI CERTIFICATO

Numero certificato: _____

Ente rilasciante: _____

Data rilascio: _____

Data scadenza: _____

☐ Certificato riconsegnato

☐ Denuncia smarrimento allegata

5. DICHIARAZIONI

☐ Partecipazione corso aggiornamento (ente formazione)

Nome ente: _____

Periodo: _____

☐ Partecipazione corso aggiornamento (Ordine/Collegio)

Nome Ordine/Collegio: _____

Periodo: _____

☐ Non ho presentato domanda presso altre strutture



REGIONE
LAZIO



6. ALLEGATI

- ☐ 2 fotografie tessera
- ☐ Documento identità
- ☐ Certificato o denuncia
- ☐ Attestati corsi

7. IMPEGNI

Mi impegno a consegnare una marca da bollo al ritiro del certificato.

8. DICHIARAZIONE

Dichiaro la veridicità dei dati ai sensi del DPR 445/2000.

9. PRIVACY

- ☐ Acconsento al trattamento dei dati personali

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

10. FIRMA

Luogo: _____

Data: _____

Firma: _____

11. MARCA DA BOLLO

Spazio riservato

SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE

TEL +39.06.51681

WWW.REGIONE.LAZIO.IT

VIA DI CAMPO ROMANO 65

AGRIFITOSANITARIO@PEC.REGIONE.LAZIO.IT

00173 ROMA