

## Domanda per il rilascio di autorizzazione al commercio ed alla vendita dei prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti

AL DIRETTORE  
S.I.A.N.  
Dell'Azienda ULSS n° 5

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di responsabile legale della ditta \_\_\_\_\_

(nome della ditta)

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ n° Partita IVA \_\_\_\_\_

N° telefonico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

1) Il rilascio dell'autorizzazione al commercio e alla vendita di prodotti fitosanitari classificati:

Molto tossici  Tossici

Nocivi  Irritanti

Non classificati

2) Il subentro alla seguente Ditta \_\_\_\_\_

3) L'inserimento in A.S. del nuovo o altri preposto/i alla vendita di prodotti fitosanitari presso i locali di deposito e vendita situati in Via \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che il/i preposto/i alla vendita è/sono il/i Sig./Sig.a:  
(nome e cognome)

in possesso del relativo certificato di abilitazione rilasciato dall'Azienda ULSS n°: \_\_\_\_\_  
di cui si allega fotocopia.

Allega:

1. Planimetria in scala non inferiore a 1:500 dei locali da adibire alla vendita e al deposito di prodotti fitosanitari;
2. Dichiarazione di assunzione dell'incarico da parte del responsabile addetto alla vendita presso gli stessi locali sottoscritta dallo stesso in caso di persona diversa dal richiedente;
3. Copia del certificato di agibilità dei locali;
4. Marca da bollo per il rilascio del certificato.

Firma del richiedente

Luogo e data \_\_\_\_\_