



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - P.IVA 01151150867
RICHIESTA DI RILASCIO/RINNOVO DI CERTIFICATO
DI ABILITAZIONE ALLA VENDITA DI FITOSANITARI

rev. 1.1 2023

**Al Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
A.S.P. ENNA**

Oggetto: D.Lgs. n. 150 del 14 Agosto 2012. Art. 8 Certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di prodotti fitosanitari. Domanda di rilascio/rinnovo.

Il / la sottoscritta.....,
nato/a a.....Prov.....
il Codice fiscale
residente in
Via / Piazza.....n.....
telefono.....Fax.....
e-mail

CHIEDE ai sensi della normativa in oggetto (barrare la casella che interessa):

il rilascio

il rinnovo

del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- attestato di partecipazione al corso di formazione di cui all'art. 7 del D.lgs n. 150 del 14 Agosto 2012;
- precedente certificato di abilitazione alla vendita (in caso di rinnovo);
- ricevuta del versamento all'A.S.P. Enna per diritti sanitari;
- n. 2 marche da bollo di valore corrente;
- n. 2 foto formato tessera.

li.....

In Fede _____

**Dipartimento di Prevenzione – Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (S.I.A.N.)
Tel 0935-520820 e-mail: sian@asp.enna.it pec: sian@pec.asp.enna.it**