



**Domanda per il rilascio di autorizzazione al
commercio e vendita
dei prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti**



**AI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Igiene alimenti e Nutrizione
dell'Azienda ULSS n° 4**

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a aprov.....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° PartitaIVA.....
n° telefonico.....

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al commercio e alla vendita di prodotti fitosanitari classificati:

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Molto tossici | <input type="checkbox"/> Tossici | <input type="checkbox"/> Nocivi |
| <input type="checkbox"/> Manipolare con Prudenza | <input type="checkbox"/> Irritanti | <input type="checkbox"/> Non classificati |

presso i locali di deposito/di vendita situati in via
.....
del /dei Comune/i di
.....

A tal fine dichiara che il Responsabile della vendita è il Sig./Sig.ra :

.....
(nome e cognome)

in possesso del relativo certificato di abilitazione rilasciato dall'Azienda ULSS n°:

.....

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