



Mod. n. 3

Alla **REGIONE BASILICATA**
Dipartimento Politiche Agricole e Forestali
Ufficio Fitosanitario
Via A. M. Di Francia, n.40
75100 Matera

OGGETTO: D. Lgs 14 agosto 2012, n. 150 artt. 7, 8 e 9 - domanda di rilascio **DUPLICATO** del certificato di

- ABILITAZIONE ALL'ACQUISTO E ALL'UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI
- ABILITAZIONE ALLA VENDITA DEI PRODOTTI FITOSANITARI
- ABILITAZIONE ALLA CONSULENZA NELL'AMBITO DELLA DIFESA FITOSANITARIA

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....

C. F. Prov. di..... il...../...../..... residente a

cap..... Prov. di, via.....n.....

telefono.....e mail..... PEC

a seguito di:

- smarrimento del documento originario;
- sottrazione del documento originario;
- deterioramento del documento originario sopra evidenziato;

CHIEDE

il rilascio del **Duplicato**.

A tal fine allega alla presente:

- n.2 fotografie formato tessera uguali e recenti per ogni abilitazione rinnovata (art.10, comma 2 e 3 del Regolamento);
- copia fotostatica della carta di identità in corso di validità;
- copia della denuncia di smarrimento o sottrazione presentata alla competente Autorità;
- certificato di abilitazione deteriorato.

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 circa la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra indicato corrisponde a verità.

SI IMPEGNA, al momento del ritiro dell'autorizzazione, a consegnare una **marca da bollo** per ogni abilitazione richiesta, da apporre sulla stessa.

Luogo e data

.....

.....
(firma leggibile)