

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA

Dipartimento di Prevenzione

Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

Oggetto: D. Lgs. n. 150 del 14 agosto 2012. Art. 8 Certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di prodotti fitosanitari.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____

Il _____ C. F. _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipazione al Corso di Formazione per Distributori di Prodotti Fitosanitari al fine di ottenere il **RILASCIO** del Certificato di Abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di prodotti fitosanitari

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- Copia del titolo di studio pertinente;
- Copia del documento di riconoscimento.

_____, li _____

Firma del richiedente