

Spazio riservato all'ufficio

Alla Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5
 Dipartimento di Prevenzione
 Via Vecchia Ceramica, 1
 33170 Pordenone

Richiesta di AGGIORNAMENTO del nominativo del PREPOSTO ALLA VENDITA indicato nella autorizzazione per il commercio e la vendita di prodotti fitosanitari per uso professionale (art. 22 D.P.R. 23 aprile 2001, n. 290).

RICHIEDENTE	<i>riquadro 1</i>
Il sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____ cittadinanza _____ nato a _____ il _____ residente nel comune di _____ (_____) CAP __ __ __ __ __ via/piazza _____ n _____ tel. _____ codice fiscale __ in qualità di: legale rappresentante Titolare altro _____	

SEDE LEGALE IMPRESA	<i>riquadro 2</i>
Denominazione impresa : _____ _____ Partita .IVA: __ Codice Fiscale: __ con sede legale nel comune di _____ (_____) CAP __ __ __ __ __ via/piazza _____ n _____ tel. _____ pec _____ e-mail _____	

CHIEDE	<i>riquadro 3</i>
l'aggiornamento al nominativo sotto riportato del preposto alla vendita nella Autorizzazione Sanitaria per la vendita ed il deposito dei prodotti fitosanitari per l'uso professionale n. _____ rilasciata il _____ da _____	

NUOVO PREPOSTO ALLA VENDITA	<i>riquadro 4</i>
Cognome: _____ Nome: _____ cittadinanza _____ nato a _____ il _____ residente nel comune di _____ (_____) CAP __ __ __ __ __ via/piazza _____ n _____ tel. _____ codice fiscale __ in possesso di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari rilasciato da _____ data ultimo rinnovo _____	

DOCUMENTI DA ALLEGARE	<i>Riquadro 5</i>
<p>Dichiarazione del preposto alla vendita di assunzione della responsabilità alla gestione della sede operativa sopra indicata (Allegato ARP)</p> <p>Fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità ai sensi del D.P.R 445/2000</p> <p>attestazione dell'avvenuto versamento degli importi previsti nel tariffario Regionale di cui al D.PGR 19/12/2013 n. 0252/Pres. Ammontante a € 20,00 (attestazioni e pareri scritti) recante quale causale del versamento AGGIORNAMENTO AUTORIZZAZIONE SANITARIA DEPOSITO PRODOTTI FITOSANITARI (Modalità di pagamento e di inoltro della richiesta nel sito internet della AAS5)</p>	

data

timbro e firma

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE FIRMATARIO	<i>Riquadro 6</i>
<p>Il firmatario della presente, sopra generalizzato, dichiara:</p> <p>di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata questa domanda ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;</p> <p>ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, che quanto riportato nel presente documento corrisponde a verità e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR.</p> <p>La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38, 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445</p>	
<p>_____</p> <p><i>data</i></p>	<p>_____</p> <p><i>firma</i></p>

PREPOSTO ALLA VENDITA

Il sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____ cittadinanza _____
nato a _____ il _____
residente nel comune di _____ (_____) CAP |__|__|__|__|__|
via/piazza _____ n _____ tel. _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
in possesso di regolare certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari n. _____
rilasciato da _____
e valido sino al _____ con la presente **dichiara di assumersi la responsabilità** di
cui all'art. 21 del D.P.R. 23 aprile 2001, n. 290 **per conto dell'impresa**

Denominazione impresa : _____

Partita .IVA: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
con sede legale nel comune di _____ (_____) CAP |__|__|__|__|__|
via/piazza _____ n _____ tel. _____

della gestione della rivendita e del deposito nella sede operativa

ubicata in comune di _____ (_____) CAP |__|__|__|__|__|
Località _____ via/piazza _____ n _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità ai sensi del D.P.R 445/2000

_____ data

_____ firma

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE FIRMATARIO

Il firmatario della presente, sopra generalizzato, dichiara:

di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata questa comunicazione e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, che quanto riportato nel presente documento corrisponde a verità e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 38, 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445

_____ data

_____ firma