

ASL n° .....



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE

**CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALLA VENDITA DI PRODOTTI FITOSANITARI E DEI RELATIVI COADIUVANTI (DPR 290/2001)**

n° ...../.....

Vista la domanda prot. n°..... presentata in data ...../...../..... da parte del sig. .... nato a ..... (.....) il ...../...../..... residente a ..... (.....) via ..... n°....., tendente ad ottenere il rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e dei relativi coadiuvanti;

preso atto che il richiedente risulta in possesso del titolo di studio in .....

(oppure)

preso atto che il richiedente ha frequentato il corso di formazione per venditori di prodotti fitosanitari e relativi coadiuvanti attivato dal Servizio di Igiene degli Alimenti e Nutrizione dell'ASL n° ....., corso di formazione n° ...../.....;

preso atto che il richiedente ha sostenuto, in data ...../...../....., come previsto dall' art. 23 del DPR 290/2001, la valutazione da parte di una Commissione nominata dal Direttore del Servizio di Igiene degli Alimenti e Nutrizione dell'ASL n° ..... con esito favorevole, risultando idoneo alla vendita di prodotti fitosanitari;

tenuto conto della vigente normativa in materia;  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del DPR 290/2001

**SI CERTIFICA**

che il sig. .... nato a ..... (.....) il ...../...../..... residente a ..... (.....) via ..... n°....., è abilitato alla vendita di prodotti fitosanitari e relativi coadiuvanti fino al ...../...../....., nel rispetto della normativa vigente in materia.



.....  
firma del titolare

Il Direttore del Servizio  
di Igiene degli Alimenti e Nutrizione

....., li ...../...../.....