

## PROVINCIA DEL SULCIS IGLESIENTE

Riservato al protocollo

Spett.le  
Provincia del Sulcis Iglesiente

Sede \_\_\_\_\_

PEC: [protocollo@cert.provincia.sulcisiglesiente.it](mailto:protocollo@cert.provincia.sulcisiglesiente.it)

### RICHIESTA DUPLICATO

#### del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari

*D.lgs 150/2012 - DM 22.01.2014 - DGR del 23.12.2014 n. 52/16- DGR del 27.3.2015 n. 12/35 - Decreto n. 1027 - DecA 18 del 12.05.2015*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale : \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel/Cell. \_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

##### IL RILASCIO DEL **DUPLICATO** DEL "CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALL'ACQUISTO E ALL'UTILIZZO DEI PRODOTTI FITOSANITARI"

A tal fine a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

#### DICHIARA

- di avere smarrito/subito il furto del certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza in data \_\_\_\_\_;
- di avere deteriorato il certificato di abilitazione all'acquisto e all'utilizzo dei prodotti fitosanitari n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza in data \_\_\_\_\_ e non sono chiaramente rilevabili le generalità e/o data del rilascio e/o della scadenza e/o il numero e/o la fotografia

*Il/la sottoscritto/a prende atto che i dati personali forniti saranno utilizzati dalla Provincia Sulcis Iglesiente, mediante strumenti informatici, telematici e cartacei, nel rispetto del D.lgs 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità strettamente connesse al procedimento.*

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

FIRMA

Allega alla presente:

- n. 1 foto formato tessera recente (massimo 6 mesi) con nome e cognome sul retro;
- n. 2 marche da bollo da euro 16,00 (una da applicare sulla domanda e una sul patentino) **Solo nel caso di deterioramento**
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Fotocopia del codice fiscale/tessera sanitaria
- Eventuale Fotocopia del patentino verde di cui si richiede il duplicato