

*Dipartimento di prevenzione*  
*Servizio igiene degli alimenti e della nutrizione*  
*Azienda unità sanitaria locale .....*

OGGETTO: D.P.R. 23 aprile 2001, n. 290. Art. 23 - Certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvati di prodotti fitosanitari. Domanda di rilascio/rinnovo

Il/la sottoscritto/a .....nato/a a .....  
..... provincia .....il.....  
codice fiscale .....

residente in:  
comune ..... c.a.p. .... prov. ....  
indirizzo .....  
telefono ..... fax .....

Chiede

ai sensi della normativa in oggetto (barrare la casella che interessa):

Il rilascio;       Il rinnovo;

del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvati di prodotti fitosanitari.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- attestati di partecipazione ad un corso di formazione di cui all'art. 27 del D.P.R. n. 290/01;
- precedente certificato di abilitazione alla vendita (in caso di rinnovo);
- ricevuta di versamento all'Azienda unità sanitaria locale per i diritti sanitari;
- marca da bollo di valore corrente;
- due foto formato tessera.

....., li .....

In fede

.....

**Al Signor Sindaco del Comune di Naso**  
**Ufficio Commercio**

**Oggetto:** D.P.R. 23 aprile 2001, n.290. Art.21 – Commercio e vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di prodotti fitosanitari e istituzione e gestione di locali per il loro commercio e vendita. Domanda di autorizzazione sanitaria.-

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
cittadino/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, nella qualità di legale rappresentante della ditta:  
-ragione sociale \_\_\_\_\_  
-codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
con sede legale e amministrativa sita in:  
-comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
-indirizzo \_\_\_\_\_  
-telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e sede commerciale sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale)  
-comune \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
-indirizzo \_\_\_\_\_  
-telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

CHIEDE

Ai sensi della normativa in oggetto, il rilascio dell'autorizzazione sanitaria per il commercio e la vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di prodotti fitosanitari e l'istituzione e la gestione dei locali per il commercio e vendita sopra individuati, ubicati nella via \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, richiamate nell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, previste per le ipotesi di falsità in atti e per coloro i quali rendono dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4, del decreto legislativo n.114/98 ;

- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n.575 (antimafia);
- 3) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di interdizione previste dall'art.5 della legge 15.12.1990, n.336, nel testo quale risulta sostituito dall'art.32 del D.Lgs. 30.12.1999, n.507 .-

Alla presente allega la seguente documentazione:

- copia istanza in carta semplice;
- planimetria, in scala non inferiore a 1:100, dei locali per i quali si richiede l'autorizzazione (in triplice copia);
- relazione tecnica descrittiva (in triplice copia);
- dichiarazione di assunzione dell'incarico, con firma autenticata ai sensi di legge, del titolare o dell'istitutore o del procuratore o della persona preposta alla gestione del locale (in triplice copia);
- copia autenticata del certificato di abilitazione alla vendita del titolare o dell'istitutore o del procuratore o della persona preposta alla gestione del locale (in triplice copia);
- marca da bollo di valore corrente;
- copia del certificato di agibilità dei locali per la destinazione d'uso commerciale, o dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- n.\_\_\_\_\_ dichiarazioni (in triplice copia) rese dagli altri soggetti per i quali è previsto l'accertamento antimafia ai sensi dell'art.2, comma 3, del D.P.R. n.252/1998 , relativamente ai requisiti di cui ai precedenti punti 1), 2) e 3) [in caso di società];

\_\_\_\_\_ .-

Si riserva di produrre direttamente al competente Servizio dell'AUSL \_\_\_\_\_ la ricevuta del versamento per i diritti sanitari.-

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)

D.P.R. 23 aprile 2001, n.290. Art.21 – Commercio e vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di prodotti fitosanitari e istituzione e gestione di locali per il loro commercio e vendita. Domanda di autorizzazione sanitaria prodotta in data \_\_\_\_\_ dalla ditta \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività nei locali ubicati in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DELL'INCARICO DI GESTORE DEL LOCALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, cittadino/a  
\_\_\_\_\_, sesso M  F , C.F. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, con riferimento a quanto previsto dal Decreto dell'Assessorato regionale sanità del 29.7.2003,

DICHIARA

di assumere, nella qualità di \_\_\_\_\_  
,  
l'incarico di gestore del locale di commercio e vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di prodotti fitosanitari, ubicato nella via \_\_\_\_\_, la cui titolarità fa capo alla ditta \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, richiamate nell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, previste per le ipotesi di falsità in atti e per coloro i quali rendono dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4, del decreto legislativo n.114/98 ;
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n.575 (antimafia);
- 3) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di interdizione previste dall'art.5 della legge 15.12.1990, n.336, nel testo quale risulta sostituito dall'art.32 del D.Lgs. 30.12.1999, n.507 .-

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante**

*(vedi autentica della firma sul retro del presente foglio)*

D.P.R. 23 aprile 2001, n.290. Art.21 – Commercio e vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti di prodotti fitosanitari e istituzione e gestione di locali per il loro commercio e vendita. Domanda di autorizzazione sanitaria prodotta in data \_\_\_\_\_ dalla ditta \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività nei locali ubicati in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE RESA DAL "SOCIO"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, cittadino/a  
\_\_\_\_\_, sesso M  F , C.F. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_  
nella via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

con riferimento alla domanda di autorizzazione sopra indicata, consapevole delle sanzioni penali, richiamate nell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, previste per le ipotesi di falsità in atti e per coloro i quali rendono dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

- 1) di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5, commi 2 e 4, del decreto legislativo n.114/98 ;
- 2) che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.10 della legge 31.5.1965, n.575 (antimafia);
- 3) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di interdizione previste dall'art.5 della legge 15.12.1990, n.336, nel testo quale risulta sostituito dall'art.32 del D.Lgs. 30.12.1999, n.507 ;

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)