

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI GESTIONE LOCALI DI DEPOSITO/VENDITA
DI PRODOTTI FITOSANITARI
E DEI COADIUVANTI DI PRODOTTI FITOSANITARI**

**Alla Azienda USL 1
Servizio di Igiene e Sanità Pubblica**

Area _____

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il residente a

Loc. Via n°

DICHIARA

- essere dipendente della ditta

C.F./Partita IVA con sede legale nel Comune di

Loc. Via n°

- di essere in possesso del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari rilasciato da

..... prot. in data

- di assumere l'incarico per la gestione del deposito/locale di vendita di prodotti fitosanitari e relativi coadiuvanti di cui all' art.21, comma 4 del D.P.R. 24.04.290, per l'esercizio sopra descritto.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dal'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che i dati e le notizie sopra riportati, rispondono alla verità.

Luogo e data

Firma

.....