

**Domanda per il rilascio di autorizzazione al commercio e vendita di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti ai sensi dell'art. 22 del D.P.R. 290/2001 e s.m.i.,**

Al Sig. Direttore  
Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione  
U.L.S.S. 8 Berica  
Via IV Novembre 46 - Vicenza

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

nella sua qualità di responsabile legale/titolare della ditta \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

n. Telefono \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Il rilascio dell'autorizzazione al commercio e vendita di prodotti fitosanitari classificati:
  - Per uso professionale
  - Per uso NON professionale
- Il subentro alla seguente ditta \_\_\_\_\_
- L'inserimento in autorizzazione di altro/i preposti abilitati alla vendita di prodotti fitosanitari
- la modifica dell'autorizzazione per le variazioni strutturali del deposito dei prodotti fitosanitari

presso i locali di deposito e vendita situati in via \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che il/i preposto/i alla vendita è/sono il/i/la Sig. \_\_\_\_\_

---

in possesso del/i relativo/i certificato/i di abilitazione alla vendita rilasciato/i dall'ULSS\_\_\_\_\_ di cui si allega/no fotocopia/e.

ALLEGA:

1. planimetria in scala non inferiore a 1:500 dei locali da adibire al deposito e vendita di prodotti fitosanitari;
2. dichiarazione di assunzione dell'incarico da parte del/i responsabile/i addetto/i alla vendita presso gli stessi locali sottoscritta dallo/dagli stesso/i in caso di persona diversa dal richiedente.
3. Copia del certificato di agibilità dei locali
4. Marca da bollo per il rilascio dell'autorizzazione.

Luogo e data

firma del richiedente