

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., con la consapevolezza: delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000

DICHIARA:

di avere presentato a nome proprio richiesta di abilitazione alla consulenza per l'uso sostenibile ai prodotti fitosanitari esclusivamente presso l'Agenzia LAORE Sardegna;

di non avere già presentato richiesta per l'ottenimento del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari (D.L.gs 150/2012 art. 8 e punto A.1.2 del Piano d'Azione Nazionale PAN adottato con decreto interministeriale del 22 gennaio 2014)

di non essere già in possesso del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari acquisito ai sensi dell'articolo 23 del DPR 290/2001 ovvero rinnovato ai sensi del D.L.gs 150/2012 art. 8, del punto A.1.2 del Piano d'Azione Nazionale e viepiù ai sensi delle conseguenti normative e regolamenti regionali;

di non ricadere nei casi di incompatibilità, per l'attività di consulente, riportati al punto A.1.3 del Piano d'Azione Nazionale PAN adottato con decreto interministeriale del 22 gennaio 2014.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata

Allega: fotocopia documento riconoscimento in corso di validità.

Si comunica che i dati contenuti nella presente nota, verranno trattati dall'Agenzia Laore Sardegna, ai sensi dell'articolo 24 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196.