



ALLA REGIONE LAZIO

Direzione Regionale Agricoltura e Sovranità Alimentare,
Caccia e Pesca, Foreste

Area Decentrata Agricoltura _____

Oggetto: Richiesta **uplicato** del certificato di abilitazione, all'attività di consulenza dei prodotti fitosanitari, a seguito di **smarrimento/furto**, ai sensi del D.lgs 14 agosto 2012, n. 150.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ N. _____ Cap _____

Telefono (obbligatorio) _____ C.F. _____ email _____

A seguito di **smarrimento/furto** in data _____ del certificato di abilitazione di cui all'oggetto, rilasciata da codesta Area Decentrata in data _____ N. _____

CHIEDE

il rilascio del **uplicato** del certificato di abilitazione all'acquisto, all'utilizzo e per l'attività di consulente dei prodotti fitosanitari.

Allega: originale o copia della denuncia di smarrimento / furto presentata alle autorità competenti; n. 2 fotografie formato tessera uguali e recenti e una copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e data _____

Firma

(1) Domanda e rilascio esente da imposta di bollo ai sensi della legge 29 dicembre 1990 n. 405 art. 4 nota 2 - lettera a testo.