

Modello del certificato di abilitazione alla consulenza

PER UN CORRETTO USO DEI
PRODOTTI FITOSANITARI

- Attenersi scrupolosamente a quanto riportato nelle etichette
- Utilizzare i dispositivi di protezione individuali
- Rispettare il tempo di carenza
- Mantenere sempre in efficienza l'attrezzatura per l'irrorazione
- In caso di intossicazione avvisare il medico e/o il Centro Antiveneni più vicino:

Policlinico Umberto I – Roma Tel. 06/490663
Policlinico Gemelli – Roma Tel. 06/3054343



**REGIONE
LAZIO**

Assessorato all'Agricoltura, Caccia e Pesca

DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE,
CACCIA E PESCA

Area Decentrata Agricoltura di

.....

**ABILITAZIONE
all'attività di consulente**

..l.. Sig.

Cognome

Nome

Nato a.....il.....

Residente in

Via/P.zza

ai sensi dell'art.9, del Decreto legislativo 14 agosto 2012, n.
150.

**E' ABILITATO
all'attività di consulente**

Data del rilascioN.

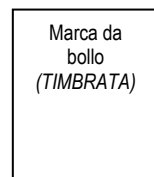
Scadenza.....

**IL DIRIGENTE
DELL'AREA DECENTRATA AGRICOLTURA**

.....



Foto del titolare



Marca da
bollo
(TIMBRATA)

.....

Firma del Titolare

**Il presente certificato di abilitazione
vale cinque anni dalla data di rilascio**