

Marca da bollo  
€ 16,00

**Richiesta di rinnovo del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari e  
proroga della scadenza  
(D.LGS N. 150/2012)**

**Alla Provincia di Nuoro  
Piazza Italia, n.22  
08100 Nuoro**

Il sottoscritto dichiara che i dati e le dichiarazioni appresso riportati sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 nel testo vigente, **consapevole delle sanzioni penali** di cui all'art. 76 della suddetta normativa (così come previste dagli artt.482 e segg. del Codice Penale: falso, materiale o ideologico, commesso dal privato), in caso di dichiarazioni false, mendaci o ingannevoli, e altresì **consapevole della decadenza automatica** (senza margine di discrezionalità dell'Amm.ne - cfr. Consiglio di Stato Sez V 09.04.2013 n.1933) **dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere**, di cui all'art. 75 del sopra richiamato D.P.R. 445/2000:

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... Prov.....  
il ..... residente nel Comune di ..... C.A.P. .... Prov.....  
Via ..... tel.....cellulare .....

Codice Fiscale .....indirizzo posta elettronica .....

indirizzo di posta elettronica certificata PEC.....

- in qualità di (sbarrare la voce che interessa):

| <b>Utilizzatori agricoli</b>  | <b>Utilizzatori extragricoli</b>                            | <b>Con il seguente titolo di studio</b>             |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> imprenditore agricolo professionale                            | <input type="checkbox"/> imprenditore extragricolo          | <input type="checkbox"/> laurea                     |
| <input type="checkbox"/> coltivatore diretto  | <input type="checkbox"/> contoterzista macchine irroratrici | <input type="checkbox"/> dipl. di scuola superiore: |
| <input type="checkbox"/> dipendente azienda agricola                                    | <input type="checkbox"/> dipendente azienda extragricola    | <input type="checkbox"/> licenza media inferiore    |
| <input type="checkbox"/> altro:   | <input type="checkbox"/> altro:                             | <input type="checkbox"/> licenza elementare         |
| <input type="checkbox"/> azienda ricadente nel Comune di :                              |   |   |
| <input type="checkbox"/> azienda ricadente in aree naturali protette o siti Natura 2000 |   |   |

**CHIEDE**

- a)- **IL RINNOVO** del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo dei prodotti fitosanitari n° .....  
rilasciato in data ..... in scadenza al ...../ scaduto il .....
- b)- l'attivazione della relativa proroga fino all'espletamento del corso di formazione.

A tal fine,

### DICHIARA

a)- di avere presentato in data ..... all'Agenzia Laore – sede di .....la richiesta di partecipazione all'attività formativa, ai sensi di:

- Delibera di Giunta Regionale n° 52/16 del 23.12.2014 e ss.mm.ii.;
- Decreto Ass.re Agricoltura e R.A.P. n. 1027/DECA 18 del 12.05.2015;
- Decreto Ass.re Agricoltura e R.A.P. n. 489 DECA 4 del 24.02.2016.

b)- di aver conseguito l'attestato di formazione rilasciato dall'Agenzia Laore - sede di .....in data .....

#### Allega alla presente:

1.  n. 1 marca da bollo da € 16,00 (da applicare sul certificato di abilitazione);
2.  fotocopia leggibile di idoneo e valido documento di identità;
3.  n° 2 foto formato tessera recenti firmate sul retro (non si accettano stampe).
4.  copia attestazione di versamento di € 10,00 (oneri istruttori ex delibera A.S. n.38/2016) da effettuarsi:
  - a)- sul conto corrente postale n.216085 intestato alla Provincia di Nuoro – causale:"oneri istruttori rinnovo abilitazione acquisto e impiego prodotti fitosanitari ad uso professionale";
  - oppure:
  - b)- sul Conto Corrente bancario in essere c/o Banco di Sardegna S.p.A. – Filiale di Nuoro – Codice IBAN IT36A0101517300000070419921 – causale come sopra.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Il sottoscritto, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n.196/2003, così come modificato dal D.Lgs.n.101 del 10.08.2018 per l'adeguamento della normativa alle disposizioni del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR – General Data Protection Regulation), dichiara inoltre di essere informato di quanto segue:

1. i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione, potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, e potranno essere utilizzati al fine della verifica dell'esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti ex D.P.R.445/2000;
2. il trattamento dei dati, effettuato con supporto informatico e/o cartaceo, è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art.4 par.2 del suddetto GDPR;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso al procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
4. titolare del trattamento dei dati è il rappresentante legale della Provincia di Nuoro;
5. responsabile del trattamento è il Dirigente del competente Settore della Provincia di Nuoro;
6. in ogni momento potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento e presentare reclamo al Garante Privacy, nei tempi e modi definiti dall'Autorità stessa;
7. dichiara, infine, di aver preso visione dell'Informativa Privacy pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente.

Luogo e data, .....

Firma .....

|                                 |
|---------------------------------|
| SPAZIO RISERVATO ALLA PROVINCIA |
| Proroga dal .....               |
| Data rilascio abilitazione      |