

Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Azienda USL RIETI

Al Dirigente del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione
Azienda USL RIETI

Oggetto: Richiesta di partecipazione al corso di formazione per il rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari.

Il/La sottoscritt..... nat ... a il
..... e residente in Via
..... n° tel.

C H I E D E

di partecipare al corso per il:

Rilascio

Rinnovo

dell'abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari di cui al D.P.R. 23/04/2001 n° 290.

Si allega:

- copia della ricevuta del versamento di:

Rilascio € 200,00

Rinnovo € 100,00

al c.c.p. n° 10416022 intestato all'Azienda USL RIETI con l'indicazione della relativa causale.

Firma

.....