

**Abilitazione all'acquisto e all'uso di prodotti fitosanitari  
"PATENTINO"**

**DOMANDA DI RILASCIO DUPLICATO PER  
USURA/SMARRIMENTO/FURTO**

Alla Provincia/Città Metropolitana di

Il sottoscritto ..... nato il .....  
a ..... prov. ....  
residente a ..... prov. ....  
località ..... tel. ....  
indirizzo ..... CAP .....  
domiciliato a (da compilare solo se diverso dalla residenza)

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail ..... PEC .....

**ATTENZIONE:** barrare la casella se sono stati indicati dati anagrafici diversi da quelli riportati nel patentino.

Rivolge domanda al fine di ottenere il **DUPLICATO PER** ..... **(riportare uno dei casi USURA/SMARRIMENTO/FURTO)** dell'abilitazione n. .... (dato obbligatorio) con scadenza il ..... per l'acquisto e l'uso dei prodotti fitosanitari ad uso professionale, ai sensi di quanto disposto DLgs n. 150/2012.

Allega alla presente:

- fotocopia leggibile del documento di identità
- n. 2 foto uguali recenti, formato tessera, firmate in modo leggibile sul retro
- in caso di usura:abilitazione (patentino) originale deteriorato
- in caso di smarrimento/furto: fotocopia della denuncia presentata all'Autorità competente

Dichiara di avere ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/03.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi degli artt. 4 e 26 della Legge 15/1968, modificata dalle Leggi 127/1997, 191/1998 e dai D.P.R. 403/1998 e 445/2000, che i dati e le notizie sopra riportate rispondono a verità.

spazio riservato  
alla foto

Data .....

Firma .....