

AL SERVIZIO FITOSANITARIO  
REGIONALE - ASSAM  
Via dell'Industria, 1  
60027 OSIMO (AN)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, in qualità di

- titolare/rappresentante legale
- responsabile tecnico – fitosanitario

della Ditta \_\_\_\_\_, Partita Iva N.  
\_\_\_\_\_, con sede legale in Via \_\_\_\_\_,  
Comune di \_\_\_\_\_,

### AVENDO CHIESTO

di sostenere il colloquio atto a verificare il possesso dei requisiti di professionalità stabiliti dai Decreti Ministeriali 14/04/97 e dal DM 12/11/09, relativi alla conoscenza delle tecniche di produzione e delle normative fitosanitarie e di qualità, specifica le categorie di vegetali per le quali intende esercitare attività di produzione vivaistica e/o sementiera :

- Piante da frutto e relativi materiali di moltiplicazione;
- Piante da orto e relativi materiali di moltiplicazione;
- Piante ornamentali da esterno e relativi materiali di moltiplicazione (pieno campo);
- Piante ornamentali da interno e relativi materiali di moltiplicazione (serra);
- Piante officinali/aromatiche;
- Micelio fungino;
- Sementi;
- Altro (specificare)\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)\*

Allegare: Fotocopia del documento di identità

(\*) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00, in alternativa all'autenticazione della firma il documento può essere presentato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.