

Trattamenti con prodotti fitosanitari effettuati da persone diverse dall'agricoltore (richiedente)

Dati dell'azienda

Nome e cognome del titolare dell'attività (proprietario, affittuario)

.....

Indirizzo

Codice fiscale:

Partita IVA:

Dati del Delegato

Nome e cognome:

Codice fiscale:

No. Certificato di competenza:

Certificato di competenza valido fino a:

Incarico vedi sotto

Trattamenti con prodotti fitosanitari effettuati da terzi (non dall'agricoltore richiedente)

AUTORIZZAZIONE ai sensi del Decreto Legislativo 150/2012

Il sottoscritto titolare dell'attività (proprietario, affittuario) dichiara di autorizzare la persona per le seguenti attività selezionate:

- ☐ Acquistare e trasportare i prodotti fitosanitari con una fattura a nome dell'agricoltore richiedente;
- ☐ Conservare i prodotti fitosanitari in conformità alle norme di legge e sotto la propria responsabilità (delegato);
- ☐ Effettuare trattamenti con prodotti fitosanitari e loro additivi;
- ☐ Registrare i trattamenti in conformità alla normativa e metterli a disposizione dell'agricoltore in modo tempestivo;
- ☐ Smaltire correttamente le scorte di pesticidi e le loro confezioni;

.....
Data

.....
Firma del titolare dell'azienda

L'incaricato/L'incaricata conferma che svolgerà le attività di cui sopra fino a nuova comunicazione.

.....
Data

.....
Firma del/i rappresentante/i autorizzato/i