

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER LA VENDITA DI PRODOTTI FITOSANITARI

(Ai sensi dell'art. 21 e 22 DPR 23/04/2001 n. 290 e s.m.i.)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

(sempre necessario)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		
		-	▼		
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Residenza		Comune	Provincia	Stato	CAP
Indirizzo		Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
PEC (Domicilio elettronico)			Email		
Cittadino					
<input type="radio"/> Comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario		<input type="radio"/> Non comunitario e residente all'estero	
Permesso di soggiorno / carta di soggiorno n.		Rilasciato da		Data di rilascio	
Motivo del soggiorno				Valido fino al	
Estremi raccomandata				Rinnovato il	

**PER CONTO DELLA DITTA O SOCIETÀ**

(eventuale)

In qualità di					
-					
Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale		Partita iva	
Sede legale/sociale					
Comune		Provincia	Stato		CAP
Indirizzo		Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
N. di iscrizione al R.I.		CCIAA di		Data	

Non tenuto all'iscrizione al R.I. in quanto

N. di iscrizione al R.E.A.	CCIAA di	Data

Non tenuto all'iscrizione al R.E.A. in quanto

Estremi dell'atto costitutivo

## CHIEDE

### relativa ad una attività di commercio / vendita di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti

<input type="radio"/>	A - RILASCIO DI NUOVA AUTORIZZAZIONE
<input type="radio"/>	B - RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PER SUBINGRESSO
<input type="radio"/>	C - VARIAZIONI
<input type="checkbox"/>	C1 - TRASFERIMENTO DEI LOCALI
<input type="checkbox"/>	C2 - MODIFICA DEI LOCALI

## SEZIONE A - RILASCIO DI NUOVA AUTORIZZAZIONE

### Localizzazione dell'esercizio

<b>l'attività di vendita sarà ubicata in</b>					
Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

### censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

### Superficie complessiva dell'esercizio

m<sup>2</sup>

### i locali adibiti a deposito

saranno ubicati allo stesso indirizzo dei locali adibiti alla vendita

saranno ubicati in

Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				

Superficie complessiva deposito

m<sup>2</sup>

attività svolta in centro commerciale

Denominazione

Provvedimento num.	Data	Rilasciato da

## SEZIONE B - RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PER SUBINGRESSO

(Si rammenta che i contratti di trasferimento di proprietà o i contratti di godimento di un'azienda commerciale sono rogati o autenticati da un notaio)

### Localizzazione dell'esercizio

#### attività sita in

Comune				CAP	
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano	Interno

#### censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			
Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Superficie complessiva dell'esercizio

m<sup>2</sup>

attività svolta in centro commerciale

Denominazione

Provvedimento num.	Data	Rilasciato da

subentra all'impresa					
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale	
Sede legale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo					Civico
Titolare di			Protocollo num.	Data	
<input type="radio"/>	Autorizzazione				
<input type="radio"/>	DIA/SCIA				
a seguito di					
<input type="radio"/>	trasferimento in proprietà dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	trasferimento in gestione dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	trasferimento in subaffitto dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	successione nell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	donazione dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	fallimento dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	fusione dell'azienda/ramo d'azienda				
<input type="radio"/>	consolidamento in ditta individuale				
<input type="radio"/>	rientro in possesso				
				Data inizio	
<input type="radio"/>	con contestuale ripresa della gestione				
<input type="radio"/>	con contestuale cessione				
<input type="radio"/>	con contestuale cessazione definitiva				
<input type="radio"/>	con contestuale sospensione dell'attività				
<input type="radio"/>					

i locali adibiti a deposito					
<input type="radio"/>	saranno ubicati allo stesso indirizzo dei locali adibiti alla vendita				
<input type="radio"/>	saranno ubicati in				
Comune					CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)			Num. civico	Scala	Piano
Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	
<input type="checkbox"/>					
Terreni	Sezione	Foglio	Mappale		
<input type="checkbox"/>					
Superficie complessiva deposito					
m <sup>2</sup>					

<input type="radio"/>	non sono intervenute variazioni nel numero e nella struttura dei locali rispetto alla precedente autorizzazione.
<input type="radio"/>	sono intervenute variazioni nel numero e nella struttura dei locali rispetto alla precedente autorizzazione <i>(in tale caso deve essere attivata nuova pratica ASL per il parere sull'idoneità dei locali)</i>

Atto o rogito num.	Data

### SEZIONE C - VARIAZIONI

#### Localizzazione dell'esercizio

<b>attività sita in</b>				
Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano
				Interno

#### censito al catasto

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>	- ▼			

Superficie complessiva dell'esercizio
m <sup>2</sup>

#### i locali adibiti a deposito

<input type="radio"/>	saranno ubicati allo stesso indirizzo dei locali adibiti alla vendita																												
<input type="radio"/>	saranno ubicati in																												
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Comune</td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)</td> <td>Num. civico</td> <td>Scala</td> <td>Piano</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td>Interno</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Comune				CAP						Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano					Interno					
Comune				CAP																									
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)		Num. civico	Scala	Piano																									
				Interno																									
<table border="1"> <tr> <td>Fabbricati</td> <td>Sezione</td> <td>Foglio</td> <td>Mappale</td> <td>Subalterno</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	<input type="checkbox"/>																			
Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno																									
<input type="checkbox"/>																													
<table border="1"> <tr> <td>Terreni</td> <td>Sezione</td> <td>Foglio</td> <td>Mappale</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Terreni	Sezione	Foglio	Mappale		<input type="checkbox"/>																			
Terreni	Sezione	Foglio	Mappale																										
<input type="checkbox"/>																													
<table border="1"> <tr> <td>Superficie complessiva deposito</td> </tr> <tr> <td>m<sup>2</sup></td> </tr> </table>					Superficie complessiva deposito	m <sup>2</sup>																							
Superficie complessiva deposito																													
m <sup>2</sup>																													

<input type="checkbox"/>	attività svolta in centro commerciale
Denominazione	
Provvedimento num.	Data
	Rilasciato da

Subirà le variazioni di cui alle sezioni

C1  C2

### SEZIONE C1 - TRASFERIMENTO DEI LOCALI

L'indirizzo dell'esercizio indicato alla sez. C  varia  non varia

#### **l'attività sarà sita in**

Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				Interno
Num. civico	Scala	Piano		

#### **censito al catasto**

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>				

Superficie complessiva dell'esercizio

m<sup>2</sup>

L'indirizzo degli eventuali depositi indicati alla sez. C  varia  non varia

Comune				CAP
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)				Interno
Num. civico	Scala	Piano		

Fabbricati	Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno
<input type="checkbox"/>				

Terreni	Sezione	Foglio	Mappale	
<input type="checkbox"/>				

Superficie complessiva deposito

m<sup>2</sup>

### SEZIONE C2 - MODIFICA DEI LOCALI

La superficie dell'esercizio indicato alla sez. C sarà  ampliata  ridotta

Superficie complessiva dell'esercizio

m<sup>2</sup>

<input type="checkbox"/>	La superficie degli eventuali depositi indicati alla sez. C sarà
--------------------------	--

<input type="radio"/> ampliata	<input type="radio"/> ridotta
Superficie complessiva variata deposito	
m <sup>2</sup>	

## DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi ad adottare, entro l'attivazione dell'esercizio, tutte le misure necessarie al fine di rispettare le norme, le prescrizioni e le autorizzazioni in materia edilizia, urbanistica e igienico-sanitaria, nonché le norme in materia di sicurezza e prevenzione incendi
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro i termini richiesti dalla normativa vigente e dai regolamenti comunali, ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato nella presente

<b>che l'attività sarà</b>	
<input type="radio"/>	adibita o abbinata al commercio/vendita di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti (ma non vendita al dettaglio)
<input type="radio"/>	adibita o abbinata al commercio/vendita al dettaglio di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti (ed eventualmente anche di altri prodotti, in ogni caso non di prodotti alimentari) <i>(in tale caso occorre presentare l'apposita modulistica per la vendita al dettaglio)</i>

<b>in riferimento alla documentazione notarile relativa al subentro</b>			
<input type="radio"/>	che il subentro è stato effettuato con <input type="radio"/> atto pubblico <input type="radio"/> scrittura privata autenticata		
	<table border="1"><tr><td>Estremi</td></tr><tr><td> </td></tr></table>	Estremi	
Estremi			
<input type="radio"/>	di allegare atto pubblico o scrittura privata		
<input type="radio"/>	di allegare certificazione notarile		

<b>che i prodotti commercializzati sono classificati</b>					
<input type="checkbox"/>	molto tossici	<input type="checkbox"/>	tossici	<input type="checkbox"/>	nocivi
<input type="checkbox"/>	irritanti	<input type="checkbox"/>	non classificati	<input type="checkbox"/>	

<b>che l'attività è a carattere</b>					
<input type="radio"/>	Permanente				
<input type="radio"/>	Stagionale				
	<table border="1"><tr><td>Data inizio</td><td>Data fine</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	Data inizio	Data fine		
Data inizio	Data fine				

Titolo di disponibilità del locale di vendita					
<input type="radio"/>	Proprietà	<input type="radio"/>	Affitto	<input type="radio"/>	Altro

che il locale/l'area ove avrà sede l'attività è di proprietà di		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

Titolo di disponibilità del locali di deposito
<input type="radio"/> Proprietà <input type="radio"/> Affitto <input type="radio"/> Altro

che il locale di deposito è di proprietà di		
Cognome	Nome	Codice fiscale
Denominazione sociale		Partita iva

#### Preposto alla gestione del locale di vendita

<input type="radio"/>	Titolare dell'impresa / Legale rappresentante della società
<input type="radio"/>	Altra persona, che compila l'opportuno allegato
<input type="radio"/>	Non richiesto

#### Rispetto della normativa sulla privacy

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver letto e sottoscritto la sezione <i>Informativa privacy</i>
-------------------------------------	--

<b>Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni</b>
<div style="text-align: right;">//</div>

### **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE**

#### **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE**

<input checked="" type="checkbox"/>	che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della L. 13/08/2010 n. 136 e s.m.i.)
-------------------------------------	---

*(se è il titolare/legale rappresentante a svolgere la funzione di responsabile della vendita)*

<input type="checkbox"/>	di non rivestire l'incarico di preposto presso altre attività di vendita di prodotti fitosanitari						
<input type="checkbox"/>	di essere consapevole dell'obbligo di garantire la propria presenza nell'esercizio durante lo svolgimento dell'attività						
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del seguente titolo di studio						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Titolo di studio</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	Titolo di studio					
Titolo di studio							
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del certificato di abilitazione						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Ente rilascio</td> <td>Data rilascio</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Ente rilascio	Data rilascio			
Numero	Ente rilascio	Data rilascio					



(Non necessarie nel caso in cui venga allegata relazione di tecnico abilitato che contiene già dichiarazioni/certificazioni inerenti questi argomenti)

<input type="checkbox"/>	relativamente alla destinazione d'uso dei locali destinati alla attività, che i locali sono muniti di destinazione d'uso compatibile con l'attività in oggetto				
	Destinazione d'uso in atto				
<input type="checkbox"/>	relativamente alla agibilità edilizia dei locali destinati alla attività				
<input type="radio"/>	che i locali sono muniti di agibilità edilizia				
	<table border="1"> <tr> <td>Estremi num.</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Estremi num.	Data		
Estremi num.	Data				
<input type="radio"/>	che i locali non sono muniti di certificato di agibilità edilizia				
	<table border="1"> <tr> <td>Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità			
Titolo o motivazione della esenzione dal possesso del certificato di agibilità					

## ALLEGATI

Allegato							
<input type="checkbox"/>	0700 - Dichiarazione del preposto alla gestione del locale di vendita, in possesso dei requisiti professionali						
<input type="checkbox"/>	0748 - Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 85 - commi 2, 2-bis, 2-ter, 2-quater - D.Lgs. 06/09/2011 n. 159						
<input type="checkbox"/>	2013 - Notifica ai fini della registrazione (unificata)						
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento diritti suap						
	<table border="1"> <tr> <td>Data pagamento</td> <td>Importo €</td> <td>Quietanza n°</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
Data pagamento	Importo €	Quietanza n°					
<input type="checkbox"/>	Planimetria dei locali in scala non inferiore a 1:500 con individuazione del/i locale/i adibito/i al commercio, alla vendita ed al deposito dei prodotti fitosanitari e di coadiuvanti di prodotti fitosanitari						
<input type="checkbox"/>	Atto pubblico o scrittura privata autenticata (in caso di subingresso)						
<input type="checkbox"/>	Certificazione notarile (in caso di subingresso)						
<input type="checkbox"/>	Relazione tecnica dei locali, degli impianti e delle attrezzature						
<input type="checkbox"/>	Certificato di abilitazione alla vendita del titolare dell'impresa (se è il titolare a svolgere la funzione di responsabile della vendita)						
<input type="checkbox"/>	Certificato di abilitazione alla vendita del preposto alla vendita (se è un delegato a svolgere la funzione di responsabile della vendita)						
<input type="checkbox"/>	Titolo di disponibilità dei locali (atto di proprietà dei locali o contratto di locazione o dichiarazione di disponibilità dei locali ad altro titolo)						
<input type="checkbox"/>	Pratica/modulistica ASL relativa alla richiesta del parere di idoneità dei locali						

<input checked="" type="checkbox"/>	Estremi dei codici identificativi delle marche da bollo e scansione delle stesse, annullate mediante la data, ovvero altre modalità di assolvimento, anche virtuale, dell'imposta di bollo <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; height: 20px; width: 100%;"></div>

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento
I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Modalità
Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.
Ambito di comunicazione
I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. 7/08/1990 n. 241, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.
Diritti
Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, rivolgendo le richieste allo Sportello Unico.
Titolare Sportello Unico di: