

<b>ALLEGATO E-9</b> <b>Vendita prodotti fitosanitari</b> D.P.R. n° 290/2001 e s.m.i.	<b>Si usa per:</b> Tutte le attività che effettuano la vendita di prodotti fitosanitari, di cui al D.P.R. n° 290/2001 Modello accessorio al B1 o al B3
	<b>[Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti:</b>  - Vendita di prodotti fitosanitari

## 1. Dati generali dell'intervento

*Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAP contestualmente al primo avvio della pratica e indicati nel modello di riepilogo, ovvero (per i casi di integrazioni successive) alla pratica indicata nel modello F9.*

## 2. Specifiche relative all'attività

Il sottoscritto (nome e cognome)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica

In riferimento all'attività di vendita di prodotti fitosanitari di cui all'art. 21 del D.P.R. 23/04/2001 n° 290

**DICHIARA**

Quanto contenuto nei seguenti quadri:

*N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione*

### 2.1 – Tipologia di attività

Indicare la tipologia dei prodotti fitosanitari di cui è prevista la vendita:

<input type="checkbox"/> Molto Tossici	<input type="checkbox"/> Tossici	<input type="checkbox"/> Nocivi
<input type="checkbox"/> Irritanti	<input type="checkbox"/> Non classificati	

Specificare prodotti venduti:

### 2.2 – Attività ospitante

<input type="checkbox"/> Esercizio di vicinato	<input type="checkbox"/> Media struttura di vendita	<input type="checkbox"/> Grande struttura di vendita
--	---	--

Estremi dell'atto abilitativo per l'esercizio dell'attività (per attività già esistenti)

<b>2.3 – Superfici di vendita</b>	
Superficie destinata alla vendita dei prodotti fitosanitari	
Superficie totale dell'esercizio <i>(compresa la superficie dedicata ad altri usi)</i>	
<b>2.4 – Altre notizie</b>	
Esercizio a carattere	<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Stagionale <i>(indicare periodo)</i>
<b>2.5 – Dati del preposto</b>	
Il preposto all'esercizio di vendita dei prodotti fitosanitari è il soggetto sotto indicato:	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Certificato di abilitazione alla vendita n°	Rilasciato da:
Data di rilascio:	Scadenza dell'abilitazione:
(oppure) Specificare titolo di studio abilitante posseduto, data e istituto di conseguimento:	
Firma del preposto per conferma dei dati sopra riportati e accettazione dell'incarico:	
<b>2.6 – Allegati</b>	
<input type="checkbox"/>	Pianta planimetrica del locale in scala massima 1:200
<input type="checkbox"/>	Relazione descrittiva dei locali, degli impianti e delle attrezzature
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità attestante il possesso dei requisiti di cui alla circolare del Ministero della Sanità n° 15/1993 <i>[Utilizzare modello A-99]</i>

<b>3. Data e firma</b>	
Luogo e data	
Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82	
<i>Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →</i>	<b>Firma dell'interessato</b>
<b>N.B.: In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il presente modello va sottoscritto con firma autografa dal soggetto delegante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà a firmare digitalmente il modello inviato al SUAP.</b>	

*N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.  
Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.*

### Cronologia degli aggiornamenti del modello: **E9**

<b>Data</b>	<b>Modifica apportata</b>	<b>La modifica è sostanziale, e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?</b>
22/01/2012	Modificato il frontespizio con l'indicazione del modello B3	No
26/06/2012	Modificata l'intestazione, con l'indicazione dei casi in cui si applica e degli endoprocedimenti connessi Modificato il quadro 1 Modificato il quadro firma Modificato l'elenco allegati	No