CODICE MODULO 005002

COMUNICAZIONE AI FINI DELLA REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE FITOSANITARIA E/O CANCELLAZIONE DAL REGISTRO UFFICIALE PRODUTTORI (D.Lgs. n. 214/2005 e D.M. 12 novembre 2009)

Spazio riservato al protocollo	**Alla** **PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO** **SERVIZIO AGRICOLTURA** **UFFICIO FITOSANITARIO PROVINCIALE** Via G.B.Trener n.3 38121 TRENTO **pec: serv.agricoltura@pec.provincia.tn.it**

Il sottoscritto_____ nato a _____
(cognome e nome) *(luogo di nascita)*

il ____/____/_____/, codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/
(data di nascita)

residente a _____ Fraz./Via. _____ n. _____
(Comune)

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa _____

P.I.V.A _____ con sede a _____

Via _____ n. _____

in possesso dell'Autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____

COMUNICA

☐ **ai fini della revoca dell'autorizzazione fitosanitaria, che:**

- ☐ l'impresa ha cessato l'attività produttiva in data _____;
- ☐ l'impresa non esercita più la/le attività per le quali ha ottenuto l'autorizzazione;
- ☐ altro: _____

☐ **ai fini della cancellazione dal R.U.P., che:**

- ☐ l'impresa rientra nella categoria di **piccolo produttore** (vende esclusivamente a soggetti non professionalmente impegnati nella produzione di vegetali), come da dichiarazione allegata;
- ☐ l'impresa non svolge più la/le attività previste dall'art. 20, comma 1 del D.Lgs 214/2005 e in particolare:

  _____
- ☐ altro: _____

LUOGO E DATA **FIRMA DELL'INTERESSATO**

_____ _____

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.P. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio Agricoltura n. 788 di data 24 luglio 2013