Allegato B: dichiarazione per l'acquisto fitofarmaci ad uso non professionale

Rivendita fitofarmaci

_____

_____

_____

DICHIARAZIONE

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,
non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero qualora sia inviata (anche per fax) unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000).
esente dall'imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (____) il ____/____/_____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate **dichiara quanto segue**:

1) Che i fitofarmaci appresso indicati saranno utilizzati per scopi non professionali, su coltivazioni destinate ad autoconsumo e coltivati su superfici la cui estensione massima non supera 3.000 metri quadrati;
2) Di non aver acquistato, cumulativamente per ciascuno dei prodotti sotto riportati, né nel distributore a cui si rilascia la presente dichiarazione, né in altri esercizi commerciali, il quantitativo massimo di:
   - 1 kg o 1 litro di formulato commerciale;
   - 5 kg o 5 litri per i prodotti a base di zolfo, olio minerale e sali potassici di acidi grassi, prodotti lumachicidi;
   - L'equivalente di 1,8 kg di rame metallo per i prodotti a base rame.

   Sono esclusi dal computo dei prodotti di cui al punto precedente i fitofarmaci aventi contenuto inferiore a 100ml o 100 gr ed i formulati commerciali pronti all'uso con contenuto inferiore ad un litro.

Fitofarmaci acquistati:

	Nome commerciale	UM	Quantità
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____

Dichiara, infine, di aver ricevuto all'atto della vendita, dal preposto alla vendita, le informazioni generali sui rischi per la salute umana e l'ambiente, sui pericoli all'esposizione e sulle condizioni per la conservazione, manipolazione, applicazione, smaltimento contenitori, nonché sulle alternative eventualmente disponibili ai prodotti chimici.

Firma del dichiarante

_____

(luogo, data) ……..……, ……..…….. .