**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(art. 19 e art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La/Il sottoscritta/o ................................................................................................................................

C.F.......................................................................................................................................................Titolare/rappresentante legale della ditta .………………………………………………………………….

Iscritta al Registro Ufficiale degli Operatori Professionali (RUOP) con codice ………………………...

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di aver effettuato sulle piante conferite all’operatore professionale ……………………………………… ……………………….…………………………………………………….. i seguenti trattamenti fitosanitari:

|  |  |
| --- | --- |
| Specie vegetale | Principio Attivo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

I trattamenti sono stati eseguiti rispettando i dosaggi previsti dalle etichette ministeriali dei rispettivi prodotti fitosanitari utilizzati e sono in ogni caso verificabili dal registro dei trattamenti aziendale.

Si allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo ........................................................... Data .................................

IL DICHIARANTE

..........................……………………………...