



# REGIONE LAZIO

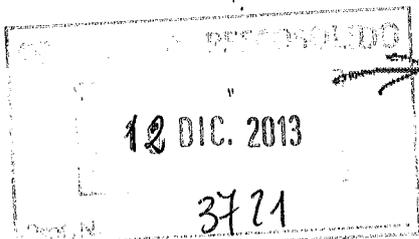
## AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE FROSINONE

Via A. Fabi, s.n.c. - 03100 FROSINONE - Tel. 0775 8821



**PEC SOCCIAO**

Prot. *11634*  
Del *06-12-13*



ALLA REGIONE LAZIO  
Dipart. Programmaz. Economica e Sociale  
Direzione Regionale Salute e Integrazione  
Socio-Sanitaria  
Area DB-27/09 Sanità Pubblica e Sicurezza Alim.  
Dott.ssa Amalia Vitagliano  
Fax 06 51685304

AI SIGNORI SINDACI DEI COMUNI  
DELLA PROVINCIA DI FROSINONE

ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI FROSINONE

ALLA CONFCOMMERCIO DI FROSINONE

AGLI ESERCIZI DI DEPOSITO E VENDITA PRODOTTI  
FITOSANITARI SITI NEL TERRITORIO DELLA  
PROVINCIA DI FROSINONE

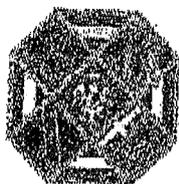
- p.c. Al Direttore Generale Azienda U.S.L. Frosinone
- p.c. Al Direttore S.C. Igiene e Sanità Pubblica ASL Frosinone
- p.c. Alle S.S.O. Igiene Alimenti e Nutrizione ASL Frosinone  
dei Distretti A-B-C-D
- p.c. Al Direttore ARPALAZIO Sez. Frosinone
- p.c. Al Direttore SETTORE DECENTRATO AGRICOLTURA  
DI FROSINONE - REGIONE LAZIO
- p.c. Al Responsabile Formazione Aziendale A.S.L. Frosinone
- p.c. Al Responsabile S.S.O. SIAN del Distretto D  
Referente dei Corsi per il rilascio/rinnovo abilitazione  
alla vendita dei prodotti fitosanitari

LORO SEDI

OGGETTO: Organizzazione Corsi per il rilascio ed il rinnovo del patentino di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari ANNO 2014.  
D.G.R. N. 607 del 04.07.2003 e successive modifiche apportate con D.G.R. n. 228 del 25.02.2005 e Deliberazione n. 384 del 19.11.2013.

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SEDE CENTRALE**

Via A. Fabi, s.n.c. - 03100 Frosinone - Tel. 0775-882358 fax 830128



REGIONE LAZIO  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE FROSINONE

Via A. Fabi, s.n.c. - 03100 FROSINONE - Tel. 0775 8821



Si trasmette il calendario del Corso in oggetto, di cui alla D.G.R. n. 607/2003 ( "Linee Guida per l'attuazione del D.P.R. n. 290 del 23/4/2001 in materia di deposito e/o vendita di prodotti fitosanitari e di coadiuvanti di prodotti fitosanitari"), nonché alla successiva D.G.R. n. 228/2005 (Modifiche alla Deliberazione 04.07.2003, n. 607) e alla recente deliberazione 19 novembre 2013, n. 384 (Disposizioni transitorie per l'applicazione del Capo V e del Capo VI del DPR 290/01, concernente l'autorizzazione dei locali adibiti al deposito, commercio e vendita dei prodotti fitosanitari, nonché il rilascio ed il rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita e dell'autorizzazione all'acquisto, detenzione ed impiego dei prodotti fitosanitari, nelle more dell'adozione del nuovo sistema per la formazione e per il rilascio delle autorizzazioni ai sensi del decreto legislativo 14 agosto 2012, n. 150")

Per la modulistica di richiesta di partecipazione ai Corsi per il rilascio e il rinnovo del patentino, deve essere utilizzato l'ALLEGATO MODELLO.

Le domande per partecipare al Corso vanno indirizzate e inviate a questa Direzione, Via Armando Fabi, 03100 Frosinone, o per posta o per fax al nr. 0775/830128, unitamente alla copia della ricevuta del versamento per le spettanze AUSL - che ammonta a € 200,00 per il rilascio, e di € 100,00 per il rinnovo -- da effettuarsi presso il CUP (Centro Unico di Prenotazione) della A.S.L.

Il Corso sarà tenuto presso la SALA TEATRO DELLA ASI DI FROSINONE, VIA ARMANDO FABBI - FROSINONE.

**CORSO PER RILASCIO ABILITAZ. ALLA VENDITA:**

20 - 24 - 27 - 31 GENNAIO / 03 FEBBRAIO 2014

**CORSO PER RINNOVO ABILITAZ. ALLA VENDITA:**

20 - 24 - 27 - 31 GENNAIO / 03 FEBBRAIO 2014

ORE 9.00 - 13.00

**ESAMI: 14 FEBBRAIO 2014 (SOLTANTO PER IL RILASCIO DELLE ABILITAZIONI)**

I Sigg.ri SINDACI, la CAMERA DI COMMERCIO e la CONFCOMMERCIO, cui la presente è diretta, cureranno la massima divulgazione del calendario presso gli interessati.

Per ulteriori informazioni ed eventuali chiarimenti in merito ai Corsi, è possibile rivolgersi alla Segreteria del Dipartimento di Prevenzione AUSL Frosinone, tel. 0775/ 882320  
-- mail: dipsianfr@libero.it.

Si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

Il Direttore della S.C. SIAN  
Dott. Bruno ZANGRILLI

Il Direttore Dipartimento di Prevenzione  
Dott. Giancarlo PIZZUTELLI

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SEDE CENTRALE  
Via A. Fabi, s.n.c. - 03100 Frosinone - Tel. 0775-882358 fax 830128

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
PREVENZIONE DELLA AUSL FROSINONE

AL DIRETTORE DELLA S.C. SIAN  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
AUSL FROSINONE

LORO SEDI

**FAX 0775 830128**

OGGETTO: Richiesta di partecipazione al corso di formazione  
per il rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione  
alla vendita di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti.  
Anno 2014

Il/la Sott.....

nat... a ..... il.....

residente in ..... cap ..... Provincia .....

Via ..... N. .... COD. FISC. ....

Telefono ..... Cell. .... Fax .....

e-mail .....

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO ORGANIZZATO DALLA AUSL FROSINONE PER IL

RILASCIO

RINNOVO

dell'abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari, di cui al DPR 23/04/2001, n. 290 e s.m.i., che si terrà presso la Sala  
Teatro della ASL Frosinone nei giorni 20 - 24 - 27 - 31 GENNAIO - 03 FEBBRAIO 2014, ore 9,00 - 13,00.

Esami il 14 FEBBRAIO 2014, ore 9,00 (SOLTANTO PER I RILASCI)

SI ALLEGA:

- **PER IL RILASCIO:** COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO DI EURO 200,00 EFFETTUATO ALLA TESORERIA DELLA AUSL FR ATTRAVERSO UNA CASSA RECUP (CODICE AM 21.65) OPPURE BONIFICO BANCARIO (IBAN: IT 18A0200814804000400002537), RIPORTANDO TUTTI I DATI UTILI PER LA FATTURAZIONE;
- **PER IL RINNOVO:** COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO DI EURO 100,00 EFFETTUATO ALLA TESORERIA DELLA AUSL FR ATTRAVERSO UNA CASSA RECUP (CODICE AM 21.66) OPPURE BONIFICO BANCARIO (IBAN: IT18A0200814804000400002537), RIPORTANDO TUTTI I DATI UTILI PER LA FATTURAZIONE

Firma del richiedente