

Alla Regione Calabria  
Servizio Fitosanitario Regionale  
Viale de Filippis, 85  
CATANZARO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ai sensi del D.Lgs n. 214 del 19 agosto 2005, per i centri aziendali dichiarati nella Domanda di

Iscrizione nel Registro Ufficiale dei Produttori (RUP), alla quale tale atto di allega, designa

il sig \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ \* a:

1. Eseguire i controlli visivi secondo le modalità stabilite dal Servizio Fitosanitario Regionale;
2. Segnalare al Servizio Fitosanitario Regionale qualsiasi manifestazione atipica di parassiti;
3. Collaborare con il Servizio Fitosanitario Regionale.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del Tecnico designato

Firma del richiedente iscrizione RUP

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Specificare titolo di studio ( Agronomo – Perito Agrario – Agrotecnico) oppure la qualifica professionale posseduta dalla persona designata.