

**MANUALE DI COMPILAZIONE DELLA  
DOMANDA PER IL RILASCIO/RINNOVO DEL  
CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PER  
L'ACQUISTO E L'UTILIZZO DI PRODOTTI  
FITOSANITARI**

**D.lgs. 14 agosto 2012, n. 150  
DM 22 gennaio 2014  
DGR n. 2136 del 18 novembre 2014**

**Istruzioni periodo transitorio**

**27 Novembre 2014**

La normativa in vigore prevede che a partire dal 26 novembre 2015, il certificato di abilitazione all' acquisto e all' utilizzo dei prodotti fitosanitari costituisce requisito obbligatorio per chiunque intenda acquistare e/o utilizzare i prodotti fitosanitari destinati agli utilizzatori professionali.



The screenshot shows the Avepa website interface. At the top, there's a navigation bar with 'Servizi alle imprese - Avepa'. Below it, a large image of interlocking gears is visible. The main content area is divided into two columns. The left column, titled 'Servizi alle imprese', contains a list of services: Fascicolo aziendale, Carburanti agricoli, Quote latte, **Prodotti fitosanitari** (circled in red), Avversità atmosferiche, Credito agrario, Edilizia rurale, Qualifica IAP, Agricoltura biologica, and Miglioramenti fondiari. The right column, titled 'Servizi alle imprese agricole', contains a text box with the following information:

**Il certificato di abilitazione all' acquisto e all' utilizzo dei prodotti fitosanitari viene rilasciato ai soggetti con i seguenti requisiti:**

- siano maggiorenni;
- abbiano frequentato appositi corsi di formazione ed ottenuto una valutazione positiva nelle materie elencate nell' allegato 1 al decreto legislativo n. 150/2012.

The Windows taskbar at the bottom shows the 'start' button and several open applications, including 'manuale compilazione...', 'Fitos', 'Benvenuti nella Intra...', 'Patentini fitosanitari ;...', and 'Servizi alle imprese - ...'. The system clock shows 14:40.

Per presentare una domanda di primo rilascio o di rinnovo del certificato di abilitazione all' acquisto e all' utilizzo dei prodotti fitosanitari è necessario entrare nel sito di Avepa nella sezione dedicata ai prodotti fitosanitari.



## ATTENZIONE

Per tenere conto delle modifiche introdotte dalla nuova normativa e utilizzare il modello oggi in uso è necessario seguire alcune avvertenze in fase di compilazione.

Per quanto riguarda invece le domande di rilascio e di rinnovo per soggetti che hanno frequentato i corsi prima del 26/11/2014 vanno seguite le indicazioni valide fino ad oggi.

Attenzione: il modello di domanda utilizzabile è unico.

**RICHIESTA PRENOTAZIONE D'ESAME**

E' possibile inserire una nuova prenotazione ad una prova di valutazione dal seguente link:

[Inserisci nuova richiesta](#)

Oppure completare una domanda precedentemente inserita senza prenotazione d'esame dal seguente link:

[Modifica richiesta incompleta](#)

http://login.avepa.it/ModulisticaWebPrim/servlet/AdapterHTTP?ACTION\_NAME=DomandaPatentinoFitos&MESSAGE=DETA

Google

Preferiti PER SCANSIONI Siti suggeriti ZIMBRA Telemaco Customize Links Free Hotmail HotMail gratuita Personalizzazione collegamenti Raccolta Web Slice

Regione del Veneto - Modulistica

**REGIONE DEL VENETO**

Il tempo di compilazione della form è 30 minuti Dichiarazione di accessibilità

Inserimento dati

Inserire i dati per la richiesta utilizzando dove necessario le funzioni di ricerca (?)  
I campi indicati con \* sono obbligatori. Altri campi possono essere obbligatori a seconda delle scelte indicate.

RICHIEDENTE	
Cognome*	Nome*
Codice Fiscale*	Luogo di nascita* (?)
Data di nascita* (gg/mm/aaaa)	Sesso* <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Indirizzo*	Comune* (?)
CAP* Tel. e-mail	
ULSS	--Indicare la ULSS di appartenenza--
SEDE OPERATIVA	
Comune* (?)	
CAP	Indirizzo
Tel. Fax	e-mail
DETTAGLI RICHIESTA	
Motivo richiesta* --Tipo Richiesta--	Autorizzazione n° del
Corso cod. (?)	organizzato da
ISCRIZIONE A PROVA DI VALUTAZIONE	
Richiede l'iscrizione alla prova di valutazione del (?)	
presso	

**Esci** **Avanti**

start 9.12

Il modello va compilato in ogni sua parte da tutti i soggetti.

I dati da inserire riguardano:

1. Dati anagrafici del richiedente;
2. Dati riguardanti la sede operativa (nel caso di residenti extra regione che operano in Veneto);
3. Dettagli della richiesta:
  - Motivo;
  - Eventuale numero del precedente certificato (in caso di rinnovo);
  - Codice del corso frequentato;
  - Ente organizzatore del corso.
4. Iscrizione a prova di valutazione
  - Data della prova di valutazione;
  - Sede di svolgimento

# QUADRO RICHIEDENTE

Per indicare il comune di nascita e quello di residenza è necessario selezionare il tasto con il punto di domanda a fianco dello spazio vuoto.

Compare un apposito spazio nel quale va inserito il nome del comune e cliccato il tasto 'cerca'.

Appare la riga con il codice e la descrizione del comune, che va confermato selezionando la freccia in fianco.

Nella domanda compare il comune

Comune	Descrizione	Provincia	Selezione
PADOVA	LUGO VENEZIA	PD	

# QUADRO SEDE OPERATIVA

http://login-coll.avepa.it/ModulisticaWebPrim/servlet/AdapterHTTP?fkComuneResidenza=&deComune=&dsProvincia=&fkProvinciaResidenza=...

REGIONE DEL VENETO

Il tempo di compilazione della form è 30 minuti

[Dichiarazione di accessibilità](#)

**Inserimento dati**

Inserire i dati per la richiesta utilizzando dove necessario le funzioni di ricerca (?)  
I campi indicati con \* sono obbligatori. Altri campi possono essere obbligatori a seconda della scelta indicata.

RICHIEDENTE	
Cognome*	Nome*
Codice Fiscale*	Luogo di nascita* <b>PADOVA</b> (?)
Data di nascita* (gg/mm/aaaa)	Sesso* <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Indirizzo*	Comune*
CAP*	Tel. e-mail
ULSS --Indicare la ULSS di appartenenza--	
SEDE OPERATIVA	
Comune	<input type="checkbox"/>
CAP	Indirizzo
Tel.	Fax e-mail
DETTAGLI RICHIESTA	
Motivo richiesta* <b>Rilascio</b>	Autorizzazione n° del
Corso cod.	organizzato da
ISCRIZIONE A PROVA DI VALUTAZIONE	
Richiede l'iscrizione alla prova di valutazione <b>ricerca corso</b> (?)	
presso	

**SEDE OPERATIVA**

Da compilare nel caso di soggetti residenti fuori regione, ma che operano in Veneto.

**Esci** **Avanti**

start Fitos Regione del Veneto - ... Benvenuti nella Intra... manuale compilazione... 9.49

# QUADRO DETTAGLI RICHIESTA

## DETTAGLI RICHIESTA 1

Da compilare IN OGNI CASO:

**Motivo della richiesta**: rilascio (primo certificato) o rinnovo

**Autorizzazione n.**: eventuale numero della precedente autorizzazione

**Corso Codice**: va sempre indicato

## ATTENZIONE!

NEL CASO DI RILASCIO PER I SOGGETTI IN POSSESSO DI TITOLO STUDIO CHE COME TALI SONO ESONERATI DALLA FREQUENZA DEL CORSO **va comunque indicato un codice**, selezionandolo fra i seguenti:

- 1\_DIPLOMA 5 ANNI,
- 2\_LAUREA TRIENNALE,
- 3\_LAUREA.



## DETTAGLI RICHIESTA 2

### Per la selezione del codice corso

Cliccando sul punto di domanda in fianco alla casella codice, compare l'elenco degli enti di formazione. Selezionando l'ente compaiono i codici dei corsi organizzati.

NEL CASO DI RILASCIO PER I SOGGETTI IN POSSESSO DI TITOLO STUDIO CHE COME TALISONO ESONERATI DALLA FREQUENZA DEL CORSO va selezionato l'Ente AAA.

Compare la lista dei 3 codici corrispondenti ai 3 diversi titoli di studio:

- 1\_DIPLOMA 5 ANNI,
- 2\_LAUREA TRIENNALE,
- 3\_LAUREA

e va selezionato quello corrispondente al proprio.

In alternativa

digitare il codice direttamente nell'apposito spazio dedicato e, una volta comparsa la riga con il codice, selezionarlo, cliccando sulla freccia.

NEL CASO DI RILASCIO PER I SOGGETTI IN POSSESSO DI TITOLO STUDIO CHE COME TALISONO ESONERATI DALLA FREQUENZA DEL CORSO va selezionato l'Ente AAA.

Il tempo di compilazione della form è 30 minuti

Lista Corso

Impostare la ricerca (carattere jolly \*)

Codice	Ente
	Nessun filtro
	AAA
	AGENFOR
	AGENFOR
	Agénfor
	Agénfor Veneto
	AGENFOR Veneto
	Agorà Formazione
	A.N.A.P.I.A.
	ANAPIA
	ANAPIA
	ANAPIA REGIONALE
	ANAPIA REGIONALE DE
	ANAPIA Regionale del V
	ANAPIA REGIONALE DE
	ANAPIA Regionale del V
	AVEPA
	C.E.C.A.T.
	CECAT
	C.E.C.A.T.
	C.E.C.A.T. - CENTRO PE
	C.E.C.A.T. - Centro per l
	CECAT- CENTRO
	CE.I.S. DIBELLUNO
	CIPAT
	C.I.P.A.T. - Centro di istruz
	C.I.P.A.T. DEL VENETO
	COOP. DIEFFE
	COOPERATIVA DIEFFE
	CSFO CENTRO STUDI F

Fine

Codice	Ente
1_DIPLOMA 5 ANNI	AAA
2_LAUREA TRIENNALE	AAA
3_LAUREA	AAA

Codice	Ente	Descrizione	Se
1_DIPLOMA 5 ANNI	AAA	TITOLO STUDIO DISCIPLINE AGRARIE FORESTALI BIOLOGICHE NATURALI AMBIENTALI CHIMICHE FARMACEUTICHE MEDICHE VETERINARIE CHE ESENTA DALLA FREQUENZA DEL CORSO	

Cancella valore ✖ Annulla ↩

## QUADRO ISCRIZIONE A PROVA DI VALUTAZIONE

Corso cod.  ? organizzato da

**ISCRIZIONE A PROVA DI VALUTAZIONE**

Richiede l'iscrizione alla prova di valutazione  ?  
presso

Da compilare IN OGNI CASO:

**Iscrizione a prova di valutazione**: va indicata la data della prova di valutazione prescelta

Cliccando sul punto di domanda a fianco, compare l'elenco delle date disponibili relativamente alla provincia di residenza o della sede operativa per residenti fuori regione.

**ATTENZIONE!**

NEL CASO DI RINNOVI NON E' PREVISTA LA PROVA DI VALUTAZIONE ma **va comunque selezionata** una data fra quelle che presentano la seguente indicazione:

DATA RISERVATA AL RINNOVO CERTIFICATI SENZA ESAME PER CORSI DOPO IL 27 11 2014

Iscritti	Provincia	Data	N°Sessioni	Posti residui	Sede
	TV	06/12/2014	1	0	SPORTELLO UNICO DI TREVISO Via Castellana
	TV	01/03/2015	1	60	DATA RISERVATA AL RINNOVO CERTIFICATI SENZA ESAME PER CORSI DOPO IL 27 11 2014

Una volta compilata, la domanda si procede con la stampa della stessa.

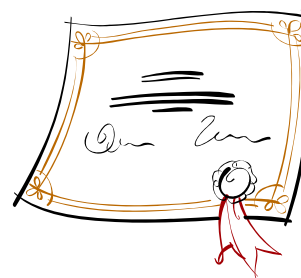
La domanda cartacea firmata e **con marca da bollo** va presentata allo Sportello unico agricolo di Avepa competente per residenza o sede operativa (per soggetti residenti fuori regione), unitamente a:

- due foto formato tessera recenti riportanti nome e cognome sul retro;
- fotocopia della carta d'identità.

**INOLTRE ...**



1. nel caso di soggetti in possesso di titoli di studio idonei all'esonero dalla frequenza dei corsi, va allegata alla domanda **una dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000** che indichi il titolo di studio (classe e denominazione), la data e la sede di conseguimento.



2. nel caso di soggetti che hanno frequentato un corso di formazione (rilascio) o di aggiornamento (rinnovo) va allegata alla domanda **l'attestazione di frequenza rilasciata dagli enti di formazione o in alternativa una dichiarazione che riporta codice corso, data del corso e Ente di formazione.**

The screenshot shows the 'Inserimento dati' (Data Entry) page of the Avepa web portal. It displays a confirmation message: 'E' STATO ISCRITTO CON SUCCESSO ALL'ESAME CHE SI TERRÀ PRESSO Sportello unico di Castellana IL GIORNO 20/12/2014 ALLE ORE 09:00'. Below this, it states 'LA DOMANDA VA FORMALIZZATA PRESENTANDO LA VERSIONE CARTACEA PRESSO L'ISPETTORATO REGIONALE REGIONE DEL VENETO - MODENA TREVISO'. It also provides a reminder to keep the request code for future retrieval. The form fields are organized into sections: 'RICHIEDENTE' (Applicant) with fields for surname, name, fiscal code, birth date, sex (FEMMINA), address, CAP, telephone, email, and ULSS (AZIENDA ULSS N. 9, TREVISO); 'SEDE OPERATIVA' (Operative Seat) with fields for commune, CAP, address, telephone, fax, and email; 'DETTAGLI RICHIESTA' (Request Details) with fields for reason (RILASCIO), authorization number, and course code (1\_DIPLOMA 5 ANNI); and 'ISCRIZIONE A PROVA DI VALUTAZIONE' (Registration for evaluation test) with fields for the evaluation date (20/12/2014) and the location (SPORTELLI UNICI DI TREVISO VIA CASTELLANA).



## ATTENZIONE

Un' ulteriore marca da bollo deve essere apposta sul certificato al momento del ritiro

http://login-coll.avepa.it/ModulisticaWebPrim/StampaDomandaFitos.pdf?idDomanda=124753&codDomand=147214 - Windows Internet Explorer

http://login-coll.avepa.it/ModulisticaWebPrim/StampaDomandaFitos.pdf?idDomanda=124753&codDomand=147214

REGIONE DEL VENETO  
giunta regionale

Spazio riservato all'ufficio

Marca da bollo(1)

**AL SERVIZIO ISPettorato REGIONALE PER L'AGRICOLTURA DI  
TREVISO**

**RICHIESTA DELL'AUTORIZZAZIONE PER L'ACQUISTO E L'IMPIEGO DEI PRODOTTI  
FITOSANITARI E RELATIVI COADIUVANTI MOLTO TOSSICI, TOSSICI E NOCIVI  
(D.P.R. n 290/2001)<sup>(2)</sup>**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(3) \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita (comune, provincia o stato estero) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residenza (CAP, comune, indirizzo) \_\_\_\_\_

http://login-coll.avepa.it/ModulisticaWebPrim/StampaDomandaFitos.pdf?idDomanda=124753&codDomand=147214 - Windows Internet Explorer

http://login-coll.avepa.it/ModulisticaWebPrim/StampaDomandaFitos.pdf?idDomanda=124753&codDomand=147214

☐ il RILASCIO DEL DUPLICATO dell'autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_<sup>(4)</sup>

☒ l' ISCRIZIONE alla prova di valutazione del giorno<sup>(5)</sup> 20/12/2014 alle ore 09:00  
che si svolgerà presso Sportello unico di Treviso via Castellana

**DICHIARA**

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:<sup>(6)(7)</sup> \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto/Università \_\_\_\_\_

☒ di essere iscritto al corso di formazione<sup>(8)</sup> 1° DIPLOMA 5 ANNI organizzato da AAA  
presso \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

1) Fotocopia fronte e retro di un documento di identità  
2) Copia originale dell'attestato di frequenza al corso di formazione

3) Due foto formato tessera contrassegnate sul retro dal nome e cognome

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che i dati e le notizie soprariportati, che gli uffici regionali si riservano di verificare, rispondono alla verità. Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del dlgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_<sup>(9)</sup>