



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 DELLA PROVINCIA DI FROSINONE

- p.c. Al Commissario Straordinario Azienda U.S.L. Frosinone
Dott.ssa Sabrina Pulvirenti
- p.c. Al Direttore Sanitario Azienda USL Frosinone
Dott. Luca Casertano
- p.c. Alle Sedi SIAN dei Distretti A-B-C-D
- p.c. Regione Lazio
Al Dirigente ad interim Area Decentrata Agricoltura
di Frosinone
Dott. Paolo Menna
- p.c. Al Responsabile UOS Formazione Aziendale ASL Frosinone
Dott. Francesco Cerilli
- p.c. Alla Regione Lazio
Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria.
Area Prevenzione della Salute e Promozione

LORO SEDI

OGGETTO: Azienda USL Frosinone - Corsi di base/aggiornamento
per il rilascio/rinnovo delle abilitazioni alla vendita dei prodotti
fitosanitari e loro coadiuvanti. Anno 2025.
DGR Regione Lazio n. 750 del 22.12.2015, Determinazione
n. G12812 del 03.11.16.

Ai fini della più ampia diffusione agli interessati, si rende noto che, i Corsi, evidenziati in oggetto, verranno svolti
nelle seguenti date:

ASL Frosinone
Via Armando Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
UOC IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE
e.mail: sian@aslfrosinone.it
Pec: prevenzione@pec.aslfrosinone.it
Tel.: 0775-8822262/52



asl.fr (DIP_PRE) - Cod.Reg. RGP-2025 -
Prot.N. 00014482 - 17/02/2025 13:01:57 - USCITA
3-2025-14482

sha-256: 851a42e561106ae8ae643ad1ce997a8d01aa66aeb8dd6c8a3e62c1cf283fe66d



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
FROSINONE



REGIONE
LAZIO

28 Marzo 2025	ore 09:00 – 12:00	} corso } aggiornamento	ore 09:00 – 14:00	} corso } base
01 Aprile 2025	ore 14:30 – 17:30		ore 14:30 – 19:30	
04 Aprile 2025	ore 09:00 – 12:00		ore 09:00 – 14:00	
07 Aprile 2025	ore 14:30 – 17:30		ore 14:30 – 19:30	
11 Aprile 2025			ore 14:30 – 19:30	

CORSO DI BASE (per il rilascio abilitazioni) (totale 25 ore)

CORSO DI AGGIORNAMENTO (per il rinnovo abilitazioni) (totale 12 ore)

ESAME FINALE: 15/04/2025 ore 09:30 (soltanto per il RILASCIO abilitazioni)

SEDE: Sala Teatro ASL Frosinone – Via Armando Fabi, snc

OBIETTIVI FORMATIVI : come da Alleg. 1, parte A, D.M. 22 gennaio 2014 (PAN)

Per la richiesta di partecipazione dovrà essere utilizzato l'ALLEGATO MODELLO C che, compilato in ogni sua parte, andrà indirizzato e inviato, **entro il 10/03/25**, al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL FR, Via Armando Fabi, 03100 Frosinone, via mail (sian@aslfrosinone.it), unitamente alla copia della ricevuta del versamento di **euro 203,34 per il rilascio (codice SIP.99.059)** e di **euro 101,66 per il rinnovo (codice SIP.99.060)**, da effettuarsi preferibilmente presso un Centro Unico di Prenotazione della A.S.L. oppure tramite Bonifico Bancario, causale Corso Rilascio/Rinnovo Autorizzazione Vendita, IBAN IT18A0200814804000400002537 (BANCA UNICREDIT)

Alla domanda di rinnovo andrà allegata anche una copia dell'abilitazione alla vendita scaduta o in scadenza.

Si ricorda che, ai sensi della DGR Lazio del 22.12.2015, n. 750, così come modificata dalla Determinazione n. G12812 del 03.11.16, i requisiti tassativi previsti per i rilasci/rinnovi delle abilitazioni alla vendita dei prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti sono i seguenti:

- RILASCIO :**
- > compimento del diciottesimo anno di età;
 - > possesso di un diploma o laurea in discipline agrarie, forestali, biologiche, ambientali, chimiche, mediche o veterinarie
 - > frequenza di uno specifico corso di formazione di base della durata minima di 25 ore;
 - > valutazione positiva all'esame finale;

- RINNOVO :**
- > frequenza di uno specifico corso di aggiornamento della durata minima di 12 ore, a prescindere dal titolo di studio posseduto;

Si sottolinea che il corso per il RILASCIO si attiverà al raggiungimento di almeno 10 richieste di iscrizione, pertanto gli interessati dovranno effettuare il versamento solo a seguito di comunicazione di attivazione del corso.

Per ulteriori informazioni, è possibile rivolgersi alla Segreteria del Dipartimento di Prevenzione ASL Frosinone, tel. 0775/ 8822262 mail: sian@aslfrosinone.it.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Direttore della UOC SIAN
Dott. Mauro VICANO

ASL Frosinone
Via Armando Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Dott. Giancarlo PIZZUTELLI

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
UOC IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE
e.mail: sian@aslfrosinone.it
Pec: prevenzione@pec.aslfrosinone.it
Tel.: 0775-8822262/52



ausl_fr (DIP_PRE) - Cod.Reg. RGP-2025 -
Prot.N. 00014482 - 17/02/2025 13:01:57 - USCITA
3-2025-14482

sha-256: 851a42e561106ae8ae643ad1ce997a8d01aa66aeb8dd6c8a3e62c1cf283fe66d

Mod. C

Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione
ASL FROSINONE

OGGETTO: **Richiesta di partecipazione ai Corsi di formazione 2025 per il rilascio-rinnovo del certificato di
abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari**

DA INVIARE ENTRO IL 10/03/25

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Provincia: [][]

Data nascita: [][]-[][]-[][][][] C.F.: [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]

Residente in Via: _____ n. [][][] C.A.P. [][][][][]

Comune: _____ Provincia: [][]

Tel abitazione: [][][][]-[][][][][][][][][][][][][][][][][][][]¹ Tel ufficio: [][][][]-[][][][][][][][][][][][][][][][][][]

Fax: [][][][]-[][][][][][][][][][][][][][][][][][] Cellulare: [][][]-[][][][][][][][][][][][][]

E-mail: _____ @ _____ pec: _____ @ _____

Data scadenza certificato di abilitazione da rinnovare/...../.....

Titolo di studio (come requisito ai fini del rilascio di nuova abilitazione)

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione per il

RILASCIO

OPPURE

RINNOVO

dell' abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari di cui alla sezione A.1 del Decreto Ministeriale 22 gennaio 2014.

Si allega:

- copia della ricevuta del versamento di euro **203,34** effettuato presso uno sportello RECUP della ASL Frosinone – COD: SIP.99.059 – finalizzato al rilascio del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari;
- copia della ricevuta del versamento di euro **101,66** effettuato presso uno sportello RECUP della ASL Frosinone – COD: SIP.99.060 – finalizzato al rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari;

Firma del richiedente

..... li

.....

