

Protocollo

ASSESSORATO AGRICOLTURA E RISORSE NATURALI
Dipartimento agricoltura
Consorzi di miglioramento fondiario, consorzierie e produzioni vegetali
Ufficio servizi fitosanitari
Località La Maladière – Rue de la Maladière, 39
11020 SAINT-CHRISTOPHE

(Parte riservata all'ufficio)

Cod. pratica _____ / _____

Rif. precedente _____ / _____

Marca da bollo
€16,00

**DOMANDA UNICA DI RILASCIO / RINNOVO
DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALL'ACQUISTO E UTILIZZO
DI PRODOTTI FITOSANITARI AD USO PROFESSIONALE
O DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALL'ATTIVITÀ DI CONSULENTE**

D. lgs. 150/2012 – DM 22/01/2014 (PAN) – DGR 1930/2015

Sezione 1. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

(Compilare i campi come descritto)

Cognome	_____	Nome	_____
Comune di nascita	_____	Provincia di	_____
Data di nascita	_____		
Comune di residenza	_____	Provincia di	_____
Indirizzo	_____	Numero civico	_____
Recapito telefonico	_____		
Codice fiscale	_____		

Sezione 2. TIPOLOGIA DELLA DOMANDA

(Barrare la casella desiderata)

- RILASCIO del Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari per utilizzatori professionali previa frequenza del corso di abilitazione.
- RILASCIO del Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari per utilizzatori professionali per utenti esentati dalla frequenza del corso di abilitazione.
- RILASCIO del Certificato di abilitazione all'attività di Consulente nell'ambito della difesa fitosanitaria per utenti esentati dalla frequenza del corso di abilitazione.
- RINNOVO del Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari per utilizzatori professionali.

- RINNOVO del Certificato di abilitazione all'attività di Consulente nella difesa fitosanitaria.

Sezione 3. RICHIESTE/DICHIARAZIONI/IMPEGNI

(Barrare la casella desiderata, compilando i campi come descritto)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

In qualità di:

- Titolare o Legale Rappresentante
 Dipendente o Coadiuvante
 Altro (specificare): _____

dell'impresa/ditta individuale denominata _____

Partita IVA _____

Oppure

- Hobbista
 Consulente nell'ambito della difesa fitosanitaria

RICHIEDE

- Il rilascio del Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari ad uso professionale, **previa verifica delle competenze attraverso apposito esame.**
- Il rilascio del Certificato di abilitazione all'attività di Consulente nell'ambito della difesa fitosanitaria, **previa verifica delle competenze attraverso apposito esame.**
- Il rinnovo del Certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari ad uso professionale, documento n. _____ e valido fino al _____
- Il rinnovo del Certificato di abilitazione all'attività di Consulente nell'ambito della difesa fitosanitaria, documento n. _____ e valido fino al _____

A TAL FINE DICHIARA

- di aver frequentato almeno il 75% delle ore di lezione del *corso di base* per utilizzatori professionali organizzato da _____ con sede in _____, dal _____ al _____ come risulta da:
- Attestato di frequenza (allegato alla presente domanda).
 Lettera inviata dall'Ente formatore con la lista dei candidati che hanno frequentato almeno il 75% delle lezioni.
Dichiara inoltre di essere al corrente che l'autorizzazione rilasciata non sarà inviata al domicilio, ma che il sottoscritto dovrà provvedere personalmente a ritirarla presso gli uffici competenti della Regione.
- di aver frequentato almeno il 75% delle ore di lezione del *corso di rinnovo* per utilizzatori professionali o Consulenti organizzato da _____ con sede in _____, dal _____ al _____ come risulta da:
- Attestato di frequenza (allegato alla presente domanda).
 Lettera inviata dall'Ente formatore con la lista dei candidati che hanno frequentato almeno il 75% delle lezioni.
Dichiara inoltre di essere al corrente che l'autorizzazione rilasciata non sarà inviata al domicilio, ma che il sottoscritto dovrà provvedere personalmente a ritirarla presso gli uffici competenti della Regione.
- di essere esentato dal corso base per utilizzatori professionali, come previsto dal punto A.1.7 del PAN, poiché in possesso di uno dei seguenti titoli di studio: *Diploma d'istruzione superiore, di durata quinquennale, o di Laurea anche triennale, in discipline agrarie o forestali, biologiche, naturali, ambientali, chimiche, farmaceutiche, mediche e veterinarie* (allegare, alla suddetta domanda, la relativa Dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti necessari – Allegato n. 1).
- di essere esentato dal corso di base finalizzato al rilascio del Certificato di abilitazione all'attività di Consulente nell'ambito della difesa fitosanitaria poiché in possesso di uno dei seguenti titoli: *Ispettore fitosanitario, docente universitario operante in materie riguardante la difesa fitosanitaria, ricercatore universitario operante nel settore della difesa fitosanitaria, soggetto che abbia maturato una documentata esperienza lavorativa pari ad almeno due anni nel settore dell'assistenza tecnica*

fitosanitaria, aspirante Consulente che abbia partecipato ad uno specifico corso di formazione riconosciuto dall’Autorità regionale con valutazione finale positiva (allegare, alla presente domanda, la relativa Dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti necessari – Allegato n. 2).

Sezione 4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

(A seconda della tipologia indicata nella “Sezione 2”)

RILASCIO del Certificato di abilitazione all’acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari per utilizzatori professionali:

- 1 fototessera utile per il riconoscimento (da applicare sul Certificato di abilitazione);
- 1 marca da bollo da €16,00 (da applicare rispettivamente sul Certificato di abilitazione e sulla presente domanda);
- 1 fotocopia di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro);
- 1 fotocopia della Tessera Sanitaria (fronte e retro);
 - Attestato di frequenza al corso (nel caso venga rilasciato *ad personam*);
 - Dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti necessari all’esonero dal corso (Allegato 1).

RILASCIO del Certificato di abilitazione all’attività di Consulente nell’ambito della difesa fitosanitaria:

- 1 fototessera utile per il riconoscimento (da apporre sul Certificato di abilitazione);
- 1 marca da bollo da €16,00 (da applicare rispettivamente sul Certificato di abilitazione e sulla presente domanda);
- 1 fotocopia di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro);
- 1 fotocopia della Tessera Sanitaria (fronte e retro);
 - Attestato di frequenza al corso (nel caso venga rilasciato *ad personam*);
 - Dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso dei requisiti necessari all’esonero dal corso (Allegato 2).

RINNOVO del Certificato di abilitazione all’acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari per utilizzatori professionali (celeste):

- Il Certificato scaduto (solo i Certificati rilasciati dalla Regione Autonoma della Valle d’Aosta a partire dal 2016);
- 1 fotocopia di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro);
- 1 fotocopia della Tessera Sanitaria (fronte e retro);
 - Attestato di frequenza al corso (nel caso venga rilasciato *ad personam*).

RINNOVO del Certificato di abilitazione all’attività di Consulente nell’ambito della difesa fitosanitaria (beige):

- Il Certificato scaduto (solo i Certificati rilasciati dalla Regione Autonoma della Valle d’Aosta a partire dal 2016);
- 1 fotocopia di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro);
- 1 fotocopia della Tessera Sanitaria (fronte e retro);
 - Attestato di frequenza al corso (nel caso venga rilasciato *ad personam*).

RINNOVO del Certificato di abilitazione all’acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari per utilizzatori professionali (rosso):

- Il Certificato obsoleto (solo i Certificati rilasciati dalla Regione Autonoma della Valle d’Aosta dal 2002 al 2015);
- 1 fototessera utile per il riconoscimento (da applicare sul nuovo Certificato di abilitazione);
- 1 marca da bollo da €16,00 (da applicare rispettivamente sul Certificato di abilitazione e sulla presente domanda);
- 1 fotocopia di un documento di identità in corso di validità (fronte e retro);
- 1 fotocopia della Tessera Sanitaria (fronte e retro);
 - Attestato di frequenza al corso (nel caso venga rilasciato *ad personam*).

lì _____

Il Richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

- Il titolare del trattamento dei dati è la Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Piazza Deffeyes, 1 – Aosta, contattabile all'indirizzo pec: segretario_generale@pec.regione.vda.it
- Il responsabile della protezione dei dati (DPO) della Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, incaricato di garantire il rispetto delle norme per la tutela della privacy, è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: privacy@pec.regione.vda.it (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI: privacy@regione.vda.it, con una comunicazione avente la seguente intestazione “all'attenzione del DPO della Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste”.
- I dati forniti, ivi compresi quelli appartenenti a categorie particolari e/o a condanne penali e reati, sono trattati per il rilascio del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari ad uso professionale ai sensi del D. Lgs. 150/2012 - DM 22/01/2014 (PAN).
- I dati sono trattati dal personale del Dipartimento agricoltura.
- I dati potranno inoltre essere comunicati a soggetti terzi ai quali la comunicazione sia prevista per legge (a titolo esemplificativo: Azienda USL della Valle d'Aosta).
- I dati saranno conservati per il tempo strettamente necessario al perseguimento della/e finalità del trattamento, e, oltre, secondo i criteri suggeriti dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche ai fini di archiviazione dei documenti amministrativi, e comunque di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché per le finalità per le quali i dati sono stati raccolti.
- L'interessato potrà in ogni tempo esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento. In particolare potrà richiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.
- L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili sul sito www.garanteprivacy.it.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE

All'identificazione dell'identità dell'interessato si è proceduto tramite:

- Firma in presenza del funzionario _____
- Produzione della copia di un documento di identità

Compilare la parte seguente al momento della consegna dell'autorizzazione:

- Autorizzazione ritirata in data ___/___/_____
- Firma per ricevuta _____