

ASSESSORATO DEL TURISMO, SPORT, COMMERCIO,
AGRICOLTURA E BENI CULTURALI
Dipartimento agricoltura
Produzioni vegetali, Sistemi di qualità e Servizi fitosanitari
Ufficio servizi fitosanitari
Località Grande Charrière, 66
11020 SAINT- CHRISTOPHE

(Parte riservata all'ufficio)

cod. pratica _____/_____

rif. precedente _____/_____

Marca da bollo euro 16,00

DOMANDA DI RILASCIO DI DUPLICATO

**DELL' AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO DEI PRODOTTI FITOSANITARI E LORO COADIUVANTI,
CLASSIFICATI COME MOLTO TOSSICI, TOSSICI E NOCIVI RILASCIATA AI SENSI DEL DPR 290/2001
O DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE ALL'ACQUISTO E UTILIZZO DI PRODOTTI FITOSANITARI
AD USO PROFESSIONALE AI SENSI DEL D. LGS. 150/2012**

Sezione 1. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE

Cognome e nome _____

Comune di nascita _____

Data di nascita

--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di residenza _____

Indirizzo e n. civico _____

Telefono _____

Sezione 2. RICHIESTE/DICHIARAZIONI/IMPEGNI

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di aver smarrito:

l'autorizzazione n. per l'acquisto dei prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti classificati come molto tossici, tossici e nocivi, rilasciato ai sensi del DPR 290/2001 in data e valido fino al

oppure

il certificato di abilitazione n. per l'acquisto e l'utilizzo di prodotti fitosanitari ad uso professionale, rilasciato ai sensi del d. lgs. 150/2012 in data e valido fino al

CHIEDE

1 di ottenerne un duplicato.

Sezione 4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

- 1 foto tessera
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 31 L.R. 19/2007) dell'avvenuta presentazione all'autorità competente di denuncia di smarrimento del documento di cui si chiede il duplicato (autorizzazione rilasciata ai sensi del DPR 290/2001 o certificato di abilitazione rilasciato ai sensi del d. lgs 150/2012)
- Un'ulteriore marca da bollo da 16,00 euro (da applicare sulla copia dell'autorizzazione)

Saint-Christophe, li ____/____/____

IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Riguardo ai dati forniti si informa che:

- Ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs. 196/2003 (Codice della privacy), si informa che la raccolta ed il trattamento dei dati personali sono effettuati per finalità istituzionali, in particolare per l'istruttoria del procedimento;
- Il trattamento dei dati sensibili e giudiziari è svolto ai sensi del Regolamento regionale 24 luglio 2006, n. 2, recante "Trattamento dei dati sensibili e giudiziari di competenza dell'Amministrazione regionale, dell'Azienda regionale sanitaria USL della Valle d'Aosta e degli enti dipendenti dalla Regione";
- Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato comporta l'impossibilità di dare adempimento alla richiesta;
- Il trattamento dei dati avviene manualmente e con l'ausilio di mezzi elettronici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
- I dati forniti sono inseriti negli archivi elettronici dell'amministrazione regionale e possono venirne a conoscenza coloro che si occupano dell'istruttoria del procedimento;
- Gli interessati possono esercitare i diritti di cui agli articoli 7 D.Lgs. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi;

- **Il titolare del trattamento dei dati è la Regione Autonoma Valle d'Aosta, con sede in Piazza Deffeyes, 1 – Aosta. Il responsabile del trattamento è il Coordinatore del Dipartimento agricoltura - loc. Grande Charrière n. 66 – Saint-Christophe.**

spazio riservato all'ufficio ricevente:

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

firma in presenza del funzionario addetto: _____

produzione della copia di un documento di identità n.: _____

Compilare la parte seguente solo dopo la consegna del duplicato dell'autorizzazione:

Duplicato consegnato in data: ____/____/____

Firma del richiedente per ricevuta: _____