

Assessorato agricoltura e risorse naturali
Dipartimento agricoltura
Consorzi di miglioramento fondiario, consorterie e
produzioni vegetali
Ufficio servizi fitosanitari
Località La Maladière - Rue de la Maladière, 39
39, Lieu-dit La Maladière - Rue de la Maladière
11020 SAINT- CHRISTOPHE

(Parte riservata all'ufficio)

cod. pratica _____ / _____

rif. precedente _____ / _____

Marca da bollo euro 16,00

**DOMANDA DI RILASCIO DI DUPLICATO
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 _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Comune di residenza _____ Indirizzo e n. civico _____

Telefono _____

Sezione 2. RICHIESTE/DICHIARAZIONI/IMPEGNI

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver smarrito: 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

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 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'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 duplicato del certificato di abilitazione all'acquisto e utilizzo di prodotti fitosanitari ad uso professionale ai sensi del d. lgs. 150/2012
- 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 addetto: _____
- 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: _____

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

Duplicato consegnato in data: ____/____/____

Firma del richiedente per ricevuta: _____