 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Rich. abilitazione vendita prodotti fitofarmaci (SIAN.MO.2489.00).doc pag1/3
---	---------------	--

**All'ASL di Vercelli - Dipartimento di Prevenzione**  
**Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione**  
**Largo Giusti 13 – 13100 Vercelli**

## Domanda di rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari

**(art. 23 del DPR 290/2001)**

Al Servizio di Igiene degli Alimenti e  
 della Nutrizione dell'ASL VC

Il/la sottoscritto/a .....

nat ..... a .....(.....) il ..... / ..... / .....

codice fiscale .....residente in .....

Via ..... n  
 .....

Tel .....

chiede ai sensi degli articoli 23 e 27 del D.Lgs n° 290/2001

o il rilascio del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e relativi coadiuvanti

oppure

o il rinnovo del certificato di abilitazione alla vendita di prodotti fitosanitari e relativi coadiuvanti.


(data di scadenza del precedente certificato: ...../...../.....)

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

o di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....

.....

<b>Stesura:</b>	<b>Verifica:</b>	<b>Autorizzazione:</b>	<b>Emissione:</b>
Paola Leone SIAN 14.10.2019	Dr. Gianfranco Abelli SIAN 14.10.2019	Dr. Gianfranco Abelli SIAN 14.10.2019	Dr. Gianfranco Abelli SIAN 14.10.2019
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Rich. abilitazione vendita prodotti fitofarmaci (SIAN.MO.2489.00).doc
		pag2/3

e di essere pertanto esonerato, dall'attività formativa obbligatoria prevista dall'art. 27 del DPR 209/2001

oppure

o di aver frequentato il corso obbligatorio presso .....

e di aver ottenuto una valutazione positiva da parte della commissione esaminatrice convocata dal responsabile del SIAN dell'ASL ..... in data ...../...../.....)

Pertanto allega:


1. n. 2 foto formato tessera;
2. ricevuta del versamento all'ASL della tariffa prevista dal tariffario regionale (€ 36,00 c.c.p. n. 10259133 oppure con bonifico IT09H0609022308000050505105 intestato ASL VC Servizio Tesoreria C.so M. Abbiate, 21 – 13100 Vercelli);
3. fotocopia del documento di riconoscimento e codice fiscale;
4. attestato di partecipazione al corso di formazione di cui all'art. 27 del D.P.R. n° 290/2001;
5. copia del verbale d'esame della commissione di valutazione;
6. n° 2 marche da bollo (€16,00).
7. Copia diploma
8. Certificato precedente scaduto

---

(firma del richiedente)

Luogo e data: \_\_\_\_\_

<b>Stesura:</b> Paola Leone SIAN 14.10.2019	<b>Verifica:</b> Dr. Gianfranco Abelli SIAN 14.10.2019	<b>Autorizzazione:</b> Dr. Gianfranco Abelli SIAN 14.10.2019	<b>Emissione:</b> Dr. Gianfranco Abelli SIAN 14.10.2019
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</i>			

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Rich. abilitazione vendita prodotti fitofarmaci (SIAN.MO.2489.00).doc pag3/3
---	---------------	--

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679**

Si informa che il Regolamento Europeo (UE) 2016/679 in materia di protezione dati personali (“GDPR”) prevede la tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

**Finalità** - Il trattamento dei dati è effettuato per le finalità di esecuzione di obblighi di legge ai sensi degli artt. 6, c. 3, lett. b del GDPR in base alla Legge regionale 26 ottobre 1982, n. 30 “Riordino delle funzioni in materia di igiene e sanità pubblica, di vigilanza sulle farmacie, polizia e servizi veterinari” e alla Legge regionale 9 aprile 1987, n. 25 “Organizzazione della vigilanza nel settore igienico sanitario e veterinario per specifiche indagini in materia di igiene e sanità pubblica, veterinaria, nonché di igiene e sicurezza del lavoro”, nonché per interesse pubblico art. 2-sexies, comma 2, lett “u” e “v” D.Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l’espletamento del procedimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non autorizzati a riceverli, né saranno oggetto di diffusione.

Il **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** l’Azienda Sanitaria Locale di Vercelli (di seguito “ASL VC”), con sede legale in C.so Mario Abbiate n. 21, 13100 Vercelli; le attività di trattamento sono effettuate dal SIAN (Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione), sede di Vercelli (VC). I diritti dell’interessato possono essere esercitati inviando una mail all’indirizzo ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it

Il titolare ha nominato un **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**, contattabile all’indirizzo dpo@aslvc.piemonte.it

La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione. Inoltre, ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all’autorità giudiziaria. il diritto di ottenere l’elenco completo ed aggiornato di tutti soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

L’**informativa completa** è disponibile sul sito <http://www.aslvc.piemonte.it> – Area Privacy

<b>Stesura:</b>	<b>Verifica:</b>	<b>Autorizzazione:</b>	<b>Emissione:</b>
Paola Leone SIAN 14.10.2019	Dr. Gianfranco Abelli SIAN 14.10.2019	Dr. Gianfranco Abelli SIAN 14.10.2019	Dr. Gianfranco Abelli SIAN 14.10.2019
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			