

Modello PPI 1

AL SERVIZIO VETERINARIO
 A.S.L. "VC" di VERCELLI
 AREA A e C
VERCELLI

Pec: aslvc@pec.aslvc.piemonte.it
 Sede di BORGOSIESIA

OGGETTO: Richiesta parere preventivo integrato del Servizio Veterinario ASL per insediamenti zootecnici.

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (_____) il _____
 residente a _____ (_____) C.A.P. _____
 in _____
 in qualità di _____ della Ditta _____
 con sede legale a _____ in _____
 telefono _____ fax _____ email _____
 codice ISTAT attività _____ P.I./ C.F. _____
 iscrizione C.C.I.A.A. n. _____ provincia di _____ anno _____

CHIEDE

parere preventivo integrato per:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nuova costruzione | <input type="checkbox"/> ampliamento |
| <input type="checkbox"/> ristrutturazione | <input type="checkbox"/> variante |
| <input type="checkbox"/> cambio destinazione d'uso | <input type="checkbox"/> altro _____ |

tipo di struttura:

- stalla
- tettoia per ricovero animali
- paddock
- concimaia / vasca liquami
- altro.....

sito nel Comune di _____ (_____) in _____
 dati catastali:Foglio/i n° _____ Mappale/i n° _____

A TAL FINE SI ALLEGA:

- d) questionario "Relazione insediamento zootecnico Mod PPI 2"
- e) attestazione di versamento di € **50,00** con causale **Diritti Veterinari Codice C 9**. L'importo deve essere maggiorato con l'IVA corrente e il pagamento dovrà avvenire a seguito di emissione di nota di addebito da parte della segreteria della S.C. Veterinario Area C.
- f) una copia di elaborati grafici in scala 1:2000 - 1:500 - 1:100.

IL RICHIEDENTE (firma leggibile)

Luogo e data _____

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Nominativo.Struttura-Data	Nominativo.Struttura-Data	Nominativo.Struttura-Data	Nominativo.Struttura-Data
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Layout modulo.doc
		pag2/2

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 Servizio Veterinario Area C , sede Borgosesia – Santhià - Vercelli (VC). I diritti dell’interessato possono essere esercitati inviando una mail all’indirizzo ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it o per posta all’indirizzo: S.C. GESTIONE AFFARI ISTITUZIONALI – UFFICIO PROTOCOLLO C.SO ABBIATE N° 21 13100 VERCELLI

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 al link <http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (_____) il _____
 residente a _____ (_____) in _____
 in qualità di _____ della Ditta _____,
 consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA

che tutti i dati e le informazioni contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata alla stessa sono conformi alla realtà.

IL RICHIEDENTE (firma leggibile)

Luogo e data _____

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
<i>Nominativo.Struttura-Data</i>	<i>Nominativo.Struttura-Data</i>	<i>Nominativo.Struttura-Data</i>	<i>Nominativo.Struttura-Data</i>
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			