

MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 16,00

DOMANDA PER IL RILASCIO-RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE  
ALL'ACQUISTO DI PRODOTTI FITOSANITARI E LORO  
COADIUVANTI. ( Artt. 25 e 26 del DPR 23 Aprile 2001 n.290)

AL DIRETTORE  
*Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione*  
ASL Lanciano-Vasto-Chieti  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
Via Marco Polo, 55/A  
V A S T O

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'azienda agricola sita in località \_\_\_\_\_ del comune di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Ai sensi del DPR 23 aprile 2001 n.290, di essere ammesso/a ai corsi di aggiornamento e alle procedure di valutazione finalizzate al:

**RILASCIO** dell'autorizzazione all'acquisto di prodotti fitosanitari e loro coadiuvanti,  
se classificati molto tossici, tossici o nocivi.

**RINNOVO** dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_

In caso di **RILASCIO** si allega n. 1 fotografia formato tessera

Data \_\_\_\_\_

**Il richiedente**

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO 196/03 (NORMATIVA SULLA PRIVACY):**

- I dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici;
- I dati non verranno comunicati a terzi.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio;
- La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la seguente: non rilascio dell'autorizzazione.
- Il responsabile del procedimento è il Responsabile del SIAN, domiciliato per la carica in via Marco Polo 55, 66054 VASTO (CH);
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 e segg. del Decreto Legislativo 196/03, rivolgendosi all'indirizzo specificato.