

MARCA
DA
BOLLO
€ 16,00

VASTO, li _____

AL DIRETTORE
servizio Igiene degli alimenti
e della nutrizione
Dipartimento di Prevenzione
ASL LANCIANO-VASTO-CHIETI
Via M. Polo, 55/A

VASTO

**OGGETTO: ABILITAZIONE ALLA VENDITA DEI PRODOTTI FITOSANITARI.
DPR 290/ '01.**

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO IL _____ **A** _____
RESIDENTE A _____
IN VIA _____ **TEL.** _____
CODICE FISCALE _____

CHIEDE

**IL RILASCIO / RINNOVO DEL CERTIFICATO DI ABILITAZIONE
ALLA VENDITA DEI PRODOTTI FITOSANITARI E LORO COADIUVANTI
SECONDO LE NORME VIGENTI IN MATERIA. (DPR 290/2001 art.23).**

IN FEDE

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.