

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it

C.F. e P.I. 00821180577

U.O.S.D.: I.A.N.

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Direttore : dott. Angelo Toni

PEC: dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it

Al Direttore del Dipartimento
di Prevenzione
della ASL
.....

Il/La sottoscritto/a _____	
Cognome: _____	Nome: _____
Cittadinanza _____	Nazione di nascita _____
Comune di nascita: _____	Provincia: _ _
Data nascita: _ _ - _ _ - _ _ _	C.F.: _
Residente in Via: _____	n. _ _ _ _ C.A.P. _ _ _ _ _
Comune: _____	Provincia: _ _
Telefono (obbligatorio): _	
Tel ufficio: _	Fax: _
Cellulare: _	
E-mail: _____@_____	pec : _____

- **Chiede, ai sensi dell'art 8 del D.lgs 14 agosto 2012, n. 150 comma 1 e comma 2, il RILASCIO del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari**
 - ✓ avendo frequentato uno specifico corso di formazione (a tal fine allega Copia del Verbale della Commissione di esame del corso svoltosi presso o autocertificazione ai sensi del D.P.R445/2000 art. 46¹³)
 - ✓ avendo ottenuto una valutazione positiva così come previsto nell'Allegato, sezione A.1 del Decreto Ministeriale 22 gennaio 2001
 - ✓ essendo in possesso del seguente titolo di studio:
 - Diploma (specificare)
 - Laurea (specificare)
- **Chiede, ai sensi dell'art 8 del D.lgs 14 agosto 2012, n. 150 comma 4, il RINNOVO del certificato di abilitazione alla vendita dei prodotti fitosanitari n con scadenza il**
A tal fine dichiara:
 - a. di aver frequentato il corso di formazione al% di ore presso di cui al Capitolo 3 della Deliberazione Regionale n. del (a tal fine allega l'attestato di frequenza del corso svoltosi presso o autocertificazione ai sensi del D.P.R445/2000 art. 46¹⁴)
 - b. di impegnarsi a frequentare il corso previsto entro e non oltre sei mesi dalla scadenza del certificato di abilitazione di cui sopra e di comunicarne l'avvenuta partecipazione con le modalità di cui al punto a., pena la revoca del certificato medesimo.

Si allegano alla presente:

- ✓ n. 2 foto uguali formato tessera;
- ✓ attestato di frequenza;
- ✓ abilitazione (patentino originale) da rinnovare;
- ✓ titolo di studio in bollo, originale, o autocertificazione ai sensi del D.P.R445/2000 art. 46
- ✓ ricevuta di versamento di EURO 25,00 sul c.c.p. n intestato alla ASL servizio di Tesoreria;
- ✓ marca da bollo.

Firma del richiedente

..... li

¹³ Ai sensi del d.P.R. del 28.12.2000, n. 445, le Aziende ASL sono tenute ad effettuare controlli a campione sulla veridicità del possesso del titolo di studio.
¹⁴ Ai sensi del d.P.R. del 28.12.2000, n. 445, le Aziende ASL sono tenute ad effettuare controlli a campione sulla veridicità del possesso del titolo di studio.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento 2016/679/UE, il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i suoi dati personali, acquisiti tramite il presente modulo, saranno trattati dalla ASL di Rieti, titolare del trattamento, con l'ausilio di mezzi elettronici e cartacei per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente istanza ivi compreso il rilascio/rinnovo del certificato di abilitazione e per finalità statistiche e non saranno diffusi o comunicati a terzi. I dati saranno conservati sino al completamento delle attività connesse alla presente istanza incluse quelle amministrative. In qualsiasi momento, con una comunicazione trasmessa alla Asl Rieti – Via del Terminillo 42, 02100 Rieti anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati raggiungibile all'indirizzo dpo@asl.rieti.it potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento fra i quali quello di accedere ai dati, chiederne la rettifica o la cancellazione nei casi previsti per legge. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato in riferimento a quanto indicato nella presente informativa avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

HO LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA CHE PRECEDE

Data

Firma