

Il sottoscritto			
Nome	Cognome	Nato a	il
Residenza			n.civ
Codice Fiscale			
Titolare della Ditta:		P.IVA/CF	
Sede Operativa			
Pec		Telefono	
Nr Registrazione/Scia Sanitaria n.prot			

**CHIEDE**

di essere ammesso a sostenere l'esame di idoneità alla vendita al dettaglio dei seguenti funghi freschi epigei spontanei/funghi porcini secchi sfusi, finalizzato alla presentazione di Notifica ai fini della Registrazione di Impresa Alimentare (ex art. 6 Reg. CE 852/04), di cui all'art.17 della Legge Regionale n.32 del 05/08/1998.

**CHIEDE ANCHE L'ISCRIZIONE AL CORSO di formazione propedeutico per sostenere l'esame di abilitazione di idoneità all'identificazione delle specie per la vendita al minuto ed allo stato sfuso.**

A tal fine, richiede l'idoneità per le sotto indicate specie di cui all'elenco dell'allegato 1 del Decreto del Presidente della Repubblica 14, integrato con Delibera di Giunta Regionale n. 547 del 12/07/2020:

- BOLETUS EDULIS e relativo gruppo     .....     .....  
 AMANITA CAESAREA .....     .....     .....  
 CANTHARELLUS CIBARIUS .....     .....     .....  
 ARMILLARIA MELLEA .....     .....     .....  
 dei funghi secchi sfusi appartenenti alla specie Boletus Edulis e relativo gruppo (porcini)

Allega:

- Copia del Documento di identità del Sottoscritto in corso di validità

....., lì .....

Firma .....

### **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 la gestione e il riscontro alla propria istanza e per finalità statistiche e non saranno diffusi o comunicati a terzi. I dati saranno conservati sino al raggiungimento delle finalità sopra indicate. 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](mailto: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 .....