

Al  
SERVIZIO VIGILANZA E PROMOZIONE DELLE  
ATTIVITA' AGRICOLE  
**Ufficio Fitosanitario Provinciale**  
Via G. B. Trener, 3  
38100 - TRENTO

fax. 0461-495763

### **RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO**

per il rilascio/rinnovo dell'autorizzazione per l'acquisto e impiego dei prodotti fitosanitari  
Molto Tossici, Tossici e Nocivi a termini del D.P.R. 23 aprile 2001, n. 290.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ telefono n°/cell.  
\_\_\_\_\_.

### **CHIEDE**

di partecipare al corso previsto dall'art. 27 del D.P.R. 23 aprile 2001, n. 290 per il  
**RILASCIO**  **RINNOVO**  dell'autorizzazione all'acquisto ed impiego dei prodotti  
fitosanitari Molto Tossici, Tossici e Nocivi n° \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, di quanto segue:

1. i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Servizio Vigilanza e promozione delle attività agricole;
5. responsabile del trattamento è il Dirigente *pro tempore* del Servizio Vigilanza e promozione delle attività agricole;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_