Al Sindaco del Comune di BORGO VALSUGANA

OGGETTO: domanda autorizzazione per il deposito e la vendita di prodotti fitosanitari.

Il sottoscritto		
(Cognome) (Nome) nato a	prov Stato	il
di cittadinanza residente a, legale rappresentante della ditta, vian.	via/piazza con sede	n. a
	CHIEDE	
fitosanitari di cui al D.P.R. 23.4.2001 n. Valsugana, via n sotto la responsabilità del Sig	l'autorizzazione al deposito e alla vendita di prodot 290, da esercitarsi nei locali con sede in Borg individuati nell'allegata pianta planimetric , nato a che sottoscrive la dichiarazione previsa	io a, il
personali sono raccolti dal Servizio Segr procedimento avviato con la presente richie	Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i da eteria ed Affari generali per lo svolgimento d sta in esecuzione di un compito o di una funzione nunicazione e diffusione nei casi previsti dalla legge.	el di
Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE De Piazza Degasperi n. 20 (e-mai comuneborgovalsugana.tn@cert.legalmail.it Responsabile della Protezione dei Dati è il Civia Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@con Lei può esercitare il diritto di accesso e Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa ai sensi degli artt. 15	DI BORGO VALSUGANA con sede a Borgo Valsugan l comune@comune.borgo-valsugana.tn.it -posito internet www.comune.borgo-valsugana.tn.it) Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in antitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it) gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti de 3 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizionali e disponibile sul sito internet del Comune di Borgo.	in l
Dichiaro di aver preso visione dell'informati	,	
Distinti saluti.	va sopia riportata.	
Data		

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegati:

- n. 3 planimetrie dei locali;
- dichiarazione di responsabilità del preposto
- una marca da bollo da Euro 16,00
- attestazione di versamento effettuato sul c/c postale n. 15249386 intestato all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari Direzione Igiene e sanità pubblica Servizio Tesoreria viale Verona Trento con causale versamento "sopralluogo preventivo per il rilascio dell'autorizzazione al deposito e alla vendita di prodotti fitosanitari" e per l'importo di Euro 75,00.

Allegato riservato ai responsabili della gestione del deposito e/o del locale di vendita

Il	sottoscritto		_	
(Cogno	ome) (Nome)	<u> </u>		
nato	a	prov i	1	
di ci	ttadinanza			
resid	ente av	ria/piazza n		
	d i	chiara		
anda ossei assis	re incontro in caso di dichiarazione fals rvanza del D.P.R. 23.04.2001 n. 290 – art.	45, consapevole della responsabilità penale cui puo a o comunque non corrispondente al vero, ed in 21, comma 4), di avere assunto la responsabilità d'indita di prodotti fitosanitari presso i locali ubicati in svolta dalla ditta	i	
Allega copia del certificato di abilitazione alla vendita previsto dall'art. 23 del citato DPR del quale con la presente si dichiara la conformità all'originale in mio possesso.				
		Firm a		
Data	,			

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto oppure spedita per fax, posta o tramite incaricato unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento