

**DOMANDA VOLTURA AUTORIZZAZIONE ALLA VENDITA E DEPOSITO DEI PRODOTTI
FITOSANITARI E DEI PRODOTTI COADIUVANTI FITOSANITARI**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cittadinanza _____ Sesso: M F

Data di nascita _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____ C.A.P. _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita IVA _____

con sede in: Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____

Tel. Fisso _____ Tel. Cellulare _____

Fax _____ e-mail _____

legale rappresentante di _____

Partita IVA _____

denominazione o ragione sociale _____

con sede in: Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____

Tel. Fisso _____ Tel. Cellulare _____

Fax _____ e-mail _____

chiede
la voltura a proprio nome dell'autorizzazione alla vendita e deposito di prodotti
fitosanitari e di coadiuvanti di prodotti fitosanitari

prot. n. _____ del _____

rilasciata a _____

motivazione del subingresso:

Compravendita Affitto d'azienda Donazione Fusione Fallimento
 Successione Altre cause: _____

con atto di registrazione n. _____ del _____

(se l'atto è in corso di registrazione, dovrà essere allegata la dichiarazione del notaio che lo attesti)

in Via, Piazza, ecc. _____

con *(elencare e specificare attrezzature e arredi)* _____

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000 per dichiarazioni mendaci e per la formazione e l'uso di atti falsi,

dichiara

- a) che non sono state apportate modifiche ai locali, agli impianti ed alle attrezzature, successivamente al rilascio dell'Autorizzazione di cui si chiede la voltura e che si intendono confermate le planimetrie e le documentazioni presenti agli atti.
- b) che non sono state apportate modifiche nella tipologia dei prodotti fitosanitari e dei prodotti coadiuvanti fitosanitari che si intendono stoccare e vendere e che la classificazione degli stessi è rimasta invariata;
- c) il nome e cognome, titolo di studio eventuale, dell'institore o del procuratore o di chi è preposto all'esercizio di ciascun deposito o locale di vendita come da presente istanza è il seguente:
_____ risultante in possesso del certificato di abilitazione di cui all'art. 23 DPR 290/2001 identificato dai seguenti estremi _____

Macerata, li _____

Il sottoscritto

Si allega:

- 1) copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- 2) dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo (€ 16,00);
- 3) dichiarazione dell'institore o di chi assume l'incarico.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO E RESA AI SENSI DEL REG. UE N. 679/2016**

Il Comune di Macerata, (sede: Macerata, Piazza Libertà, 3; IT-62100, Macerata (Email: municipio@comune.macerata.it; PEC: comune.macerata@legalmail.it; centralino +39 0733.2561), in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento comunale per la disciplina del canone patrimoniale di occupazione del suolo pubblico e di esposizione pubblicitaria, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati presenti nei campi di interesse è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istanza/comunicazione al titolare.

Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non obbligatori, pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il titolare, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura di comunicazione.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare o dei soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il titolare Comune di Macerata (Responsabile della Protezione dei dati personali, Piazza della Libertà, 3, IT-62100, Macerata, email: rpd@comune.macerata.it).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Macerata, li _____

Il sottoscritto

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO DI PREPOSTO ALLA VENDITA

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

Via _____ n. _____

dichiaro di essere PREPOSTO alla vendita dei prodotti fitosanitari e dei coadiuvanti fitosanitari per conto della ditta/società _____

Partita Iva _____

da esercitare nei locali ubicati a _____

Via _____ n. _____.

Dichiaro altresì di essere in possesso del Certificato di Abilitazione alla Vendita di prodotti fitosanitari e coadiuvanti fitosanitari identificato dai seguenti estremi _____.

in fede
