



## B. Oggetto

Il/La richiedente comunica che opererà nella Provincia di Bolzano secondo il seguente programma di lavoro

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ atomizzatori; n. \_\_\_\_\_ barre; n. \_\_\_\_\_ altre

-----

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ atomizzatori; n. \_\_\_\_\_ barre; n. \_\_\_\_\_ altre

-----

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

per n. \_\_\_\_\_ atomizzatori; n. \_\_\_\_\_ barre; n. \_\_\_\_\_ altre

## C. Altre indicazioni e dichiarazioni

Il/La richiedente dichiara

- di trasmettere al Servizio fitosanitario provinciale almeno trimestralmente i dati relativi ai controlli effettuati;
- di sottoporsi a verifiche tecnico-amministrative anche durante lo svolgimento dei controlli delle attrezzature
- sotto la propria responsabilità di aver reso le suddette dichiarazioni essendo a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 2bis della LP n. 17/1993 e successive modifiche in caso di dichiarazioni mendaci o incomplete, nonché di quanto disposto dall'art. 76, del DPR n. 445/2000 riguardo alle responsabilità penali. Dichiara inoltre di essere consapevole che in applicazione della succitata legge provinciale saranno eseguiti controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

## Informativa ai sensi del Codice in materia dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003)

Titolare dei dati è la Provincia autonoma di Bolzano. I dati forniti saranno trattati dall'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per l'applicazione della LP n. 11/1998. Responsabile del trattamento è il Direttore della ripartizione agricoltura. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti, non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate. In base agli articoli 7-10 del D.Lgs. n. 196/2003 il/La richiedente ottiene con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrpolazione e informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma/timbro)

Riservato all'ufficio

firma apposta in presenza del funzionario competente (nome) \_\_\_\_\_

La fotocopia di un documento di riconoscimento valido è allegata alla presente domanda