

<i>Spazio riservato al protocollo</i>	<p>Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO SERVIZIO AGRICOLTURA UFFICIO FITOSANITARIO PROVINCIALE Via G.B. Trener n. 3 38121 TRENTO</p> <p><u>serv.agricoltura@pec.provincia.tn.it</u></p>
---------------------------------------	---

DOMANDA DI DUPLICATO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO E IMPIEGO DEI PRODOTTI FITOSANITARI (D.P.R. 23 aprile 2001 n. 290)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 e residente nel Comune di _____ frazione _____ Cap _____
 Via _____ n. _____
 Codice Fiscale/ _____
 TEL. _____ / CELL. _____
 e-mail/posta elettronica certificata _____

CHIEDE

IL DUPLICATO DELL'AUTORIZZAZIONE n° _____ di data _____

che è stata: **DISTRUTTA** **SMARRITA***

Allo scopo, si allegano:

- *copia denuncia di smarrimento alle forze dell'ordine (obbligatorio in caso di smarrimento);
- fotografia formato tessera recente;

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 (art. 13)

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale è stata presentata la domanda;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Agricoltura;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art 7 del D.Lgs.196/2003.

LUOGO E DATA

FIRMA DELL'INTERESSATO

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto _____
(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

