

Marca da
bollo
secondo il
valore vigente

Alla
CAMERA DI COMMERCIO DI AREZZO-SIENA
Via Spallanzani, 25
52100 AREZZO
Sede secondaria di Siena
Piazza Matteotti, 30
53100 SIENA

Il /La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ (prov.) _____ il _____ residente (1) in
_____ (prov.) _____ via _____
tel. fisso _____ tel. cell. _____ fax _____
e-mail _____ @ _____

CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

recapito postale (se diverso dalla residenza) in _____
(prov.) _____ via _____

RIVOLGE DOMANDA

- di iscrizione nell'Elenco Regionale degli **esperti** degustatori dei vini a DOCG E DOC della Regione Toscana (art. 15, comma 5, D.Lgs. n. 61/2010, art. 6 D.M. 11/11/2011, Deliberazione GRT del 27/12/2011, n. 1251).
- per le seguenti denominazioni di origine (2): _____

- di inserimento negli Elenchi istituiti presso gli ambiti provinciali di:

Arezzo Firenze Grosseto Livorno Lucca Massa Carrara
 Pisa Pistoia Prato Siena

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

di aver partecipato al corso (3) di _____ organizzato da _____

- _____ (associazione nazionale ufficialmente riconosciuta operante nel settore della degustazione dei vini) e di aver superato l'esame a conclusione dello stesso in data _____.

Allegati:

- 1) Originale o copia conforme dell'attestato di superamento di corsi inerenti la degustazione vini;
- 2) Documentazione attestante l'esercizio, in forma continuativa e per almeno un biennio antecedente alla data di presentazione della domanda, dell'attività di degustazione per i vini DOCG o DOC per i quali viene richiesta l'iscrizione;
- 3) Attestazione del versamento di Euro 31,00 per i diritti di segreteria da versare sul c.c.p. n. 001044596490 intestato alla Camera di Commercio di Arezzo-Siena, indicando la causale iscrizione Elenco Esperti Degustatori vini DOCG/DOC;
- 4) Fotocopia di un documento di identità del firmatario, in corso di validità (4).

Luogo e data _____

Firma _____

Note :

- (1) Gli interessati presentano la domanda alla Camera di Commercio di residenza. I soggetti che hanno la residenza al di fuori della Regione Toscana presentano la domanda alla Camera di Commercio di Firenze.
- (2) Contrassegnare la DOCG/DOC o le DOCG/DOC per le quali si dichiara la specifica competenza. Si precisa, tuttavia, che gli iscritti all'elenco possono esercitare la propria attività per tutti i vini della regione.
- (3) Indicare esattamente: l'attestato conseguito, la data del conseguimento e l'associazione che ha rilasciato l'attestato.
- (4) Se la domanda viene presentata dal diretto interessato, questi può firmare davanti all'impiegato che riceve la pratica, previo accertamento dell'identità personale.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ("GDPR")

- ✓ **CCIAA di Arezzo - Siena – procedimento di iscrizione nell'elenco tecnici degustatori vini DOC e DOCG;**
- ✓ **Il Titolare del Trattamento Dati** è la CCIAA di Arezzo - Siena con sede legale in Arezzo, Via Spallanzani n. 25 e sede secondaria in Siena, Piazza Matteotti, 30 – 53100 – indirizzo PEC: cciaa.arezzosiena@as.legalmail.camcom.it
- ✓ **Il Responsabile della Protezione dei Dati ("DPO")** è il Dott. Marco Randellini, contattabile all'indirizzo email: rpd@si.camcom.it
- ✓ **I dati personali** da Lei forniti nell'ambito del suddetto procedimento saranno utilizzati ai soli fini procedurali. Non saranno oggetto di profilazione né ceduti ad ulteriori soggetti terzi né trasferiti in Stati membri dell'U.E. né in Stati terzi non appartenenti all'U.E.
- ✓ **I dati** sono raccolti sia in formato cartaceo che in formato digitale. Saranno archiviati elettronicamente La eventuale documentazione cartacea, successivamente alla protocollazione è debitamente conservata presso i competenti uffici della CCIAA di Arezzo - Siena. I dati saranno trattati esclusivamente da personale dell'Ente all'uopo incaricato ed istruito.
- ✓ **I Responsabili del Trattamento Dati** è la Dott.ssa Ilaria Casagli. I dati personali sono conservati per i 5 anni successivi alla conclusione del procedimento.
- ✓ **la Regione Toscana – Giunta Regionale** che ha individuato come Responsabile del trattamento dei dati il Dott. Gennaro Giliberti, Dirigente Responsabile del Settore produzioni agricole e vegetali della Direzione Generale Competitività del sistema regionale e sviluppo delle competenze, Area di Coordinamento Sviluppo Rurale.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i seguenti diritti:

- diritto di accesso ai dati personali (*art. 15 del Regolamento*);

- diritto di ottenere la rettifica (*art.16 del Regolamento*) o la cancellazione degli stessi (*art.17 del Regolamento*);
- diritto di chiedere la limitazione del trattamento (*art. 18 del Regolamento*);
- diritto di revocare il consenso, alla revoca del consenso consegue l'impossibilità di gestire i suoi dati e inviarLe informazioni sul programmato corso di formazione, la revoca del consenso non pregiudica comunque la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (*art. 14 comma d del Regolamento*).

Per potersi avvalere di tali diritti l'interessato dovrà presentare apposita istanza alla CCIAA di Arezzo - Siena, Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato attraverso questo servizio avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016, hanno il diritto di proporre reclamo al DPO ed eventualmente al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (*art. 79 del Regolamento*).

- in caso di richiesta di informazioni e di eventuali chiarimenti è possibile contattare l'Ufficio Privacy ai numeri 0577 202530 o 202550.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, presa visione della sopraprecisata informativa resa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679,

Consente

Non consente

Al trattamento dei propri dati personali da parte della Camera di Commercio di Arezzo - Siena, nei termini e per le finalità di cui all'informativa, con riferimento alle attività per le quali il consenso costituisca la base giuridica del trattamento.

Luogo e data _____

Firma
