

Al Direttore del Dipartimento di Sanità Pubblica  
dell'Azienda USL di Bologna  
Via del Seminario, 2 – 40068 San Lazzaro di Savena (BO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, in qualità di:

titolare       preposto dell'attività di commercio al dettaglio in  sede fissa e/o  presso mercati,

denominata: ragione sociale \_\_\_\_\_

indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

indirizzo punto vendita \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**di essere ammesso/a a sostenere la prova di idoneità al riconoscimento dei seguenti funghi epigei freschi spontanei e/o funghi porcini secchi sfusi**, nonché al possesso dell'adeguata conoscenza dei rischi connessi, al fine di poter presentare SCIA di cui all'art.15 della Legge Regionale n.15 dell'11/11/2011, con le modalità previste e specificate dalla DGR 28/12/2012 n. 2033 e dalla Determinazione del 15/02/2013 n. 1227.

A tal fine, si richiede l'idoneità al riconoscimento dei funghi spontanei di seguito specificati:

SECCHI SFUSI (solo gruppo *Boletus edulis*)

FRESCHI: tutte le specie di cui all'elenco dell'allegato 1 della L.R. n.6 del 02.04.96 e s.m.i.

FRESCHI, limitatamente alle seguenti specie di cui all'elenco dell'allegato 1 della L.R. n.6 del 02.04.96 e s.m.i.:

NOME SCIENTIFICO	NOME VOLGARE
<i>Boletus edulis</i> e relativo gruppo	porcini

E' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R.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 (art.75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile:

\_\_\_\_\_

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03 (privacy)**

- I dati da lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati non verranno comunicati a terzi, salvo quanto necessario per l'espletamento degli obblighi connessi alla normativa in materia di diritto di accesso; in particolare, ai sensi di quanto disposto dalla L. 241/90 e s.m.i., nel caso in cui il documento richiesto contenga informazioni riferite a soggetti terzi che dall'esercizio del diritto di accesso vedrebbero compromesso il proprio diritto alla riservatezza, l'Azienda è tenuta a fornire loro notizia della richiesta trasmettendo copia della stessa;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è la seguente: non rilascio della prestazione;
- il titolare del trattamento è l'Azienda USL di Bologna;
- il responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento di Sanità Pubblica;
- lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03, rivolgendosi all'indirizzo in epigrafe.