



Alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura delle Marche

Sede di

Ufficio Albi e Ruoli

**OGGETTO: Iscrizione nell'articolazione regionale dell'elenco nazionale dei Tecnici ed Esperti di oli di oliva vergini ed extravergini tenuto presso il Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali.**

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

l'iscrizione nell'Elenco Nazionale dei Tecnici ed Esperti degli oli di oliva vergini ed extravergini tenuto presso il Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali.

A tale scopo, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

di chiamarsi:

cognome

nome

di essere nato/a: nel Come di

provincia di

stato

in data

di essere residente nel comune di

Prov.

cap.

via e n. civico

di essere di cittadinanza

tel.

di essere titolare del codice fiscale

Di essere in possesso del seguente attestato di idoneità fisiologica conseguito al termine di un corso per assaggiatori organizzato secondo i criteri stabiliti dal Ministero per le politiche agricole forestali e alimentari: (specificare)

rilasciato da

il

Di essere in possesso dei seguenti attestati rilasciati da Enti pubblici che comprovano la partecipazione secondo le metodologie previste dall'allegato XII al Reg. (CEE) 2568/91, ad almeno 20 sedute di assaggio tenutesi in giornate diverse, nei diciotto mesi precedenti la data di presentazione della domanda e comprendenti ognuna almeno tre valutazioni organolettiche: (specificare)

	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	
	rilasciato da		il	

**Allega:**

1. Attestazione del versamento di 31,00 Euro a favore della C.C.I.A.A. delle Marche - indicando nella causale la dicitura: "iscrizione Tecnici ed Esperti assaggiatori olio di oliva".
2. Documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti:
  - attestato di idoneità fisiologica;

- attestati delle n.20 degustazioni.

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 14 del Regolamento (UE) n. 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy)**

Con riferimento ai dati personali comunicati alla Camera di commercio delle Marche per il procedimento in oggetto, si informano gli interessati - ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) - di quanto di seguito riportato.

I dati personali conferiti saranno oggetto di trattamento, in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR Reg. (UE) 2016/679, esclusivamente per le finalità del procedimento in oggetto, allo scopo di assolvere tutti gli obblighi giuridici previsti da leggi, regolamenti e dalle normative comunitarie, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate.

La base giuridica del trattamento, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR, è costituita dall'adempimento di un obbligo legale.

I dati personali acquisiti sono trattati in forma cartacea e/o elettronica mediante procedure di registrazione e archiviazione, anche informatizzata. Il trattamento avviene in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

È esclusa la diffusione e il trasferimento dei dati personali al di fuori dello spazio dell'Unione europea.

I dati personali forniti, ex art. 5, par. 1, lett. e), del GDPR, saranno trattati per il periodo necessario al perseguimento delle finalità sopra dichiarate e conservati per quanto dovuto in relazione a particolari obblighi di legge o a necessità di ulteriore gestione del procedimento, compresa quella di ottemperare alle eventuali attività di controllo disposte dalle Autorità competenti.

Si informa che all'interessato è garantito - rivolgendosi al Titolare ovvero al DPO - l'esercizio dei diritti riconosciuti dagli artt. 15 e ss. del GDPR e dalla normativa vigente in materia: sono riconosciuti e garantiti, tra gli altri, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento, la portabilità, la trasformazione in forma anonima o la limitazione del trattamento.

Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio delle Marche con sede in Largo XXIV Maggio, 1 – 60123 Ancona (AN) - casella mail [cciaa@pec.marche.camcom.it](mailto:cciaa@pec.marche.camcom.it). Delegato del Titolare del trattamento è il Dirigente dell'Area (Loreno Zandri); autorizzati al trattamento sono i dipendenti dell'Ufficio Albi e Ruoli.

Presso l'Ente opera il Responsabile della protezione dei dati (DPO), designato ai sensi dell'art. 37 del GDPR, contattabile alla casella mail [cciaa@pec.marche.camcom.it](mailto:cciaa@pec.marche.camcom.it).

E' riconosciuto e garantito il diritto di proporre reclamo, ex art. 77 del GDPR, al Garante per la protezione dei dati personali, secondo le modalità previste dall'Autorità stessa ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)), ovvero, ex art. 79 del GDPR, ricorrere all'Autorità giudiziaria nei modi e termini previsti dalla legge.

Luogo e data

Firma del legale Rappresentante  
digitale o autografa (1)

---

(1) In caso di firma autografa allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

## AUTOCERTIFICAZIONE

di cui all'art. 89 del D. Lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione)

Il sottoscritto

nato il  a  (prov. )

residente in

Via  n.

Codice fiscale

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06/09/2011, n. 159.

Data

Firma digitale o autografa (1)

---

(1) In caso di firma autografa allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.