


 Raccomandata A/R  
 PEC: cbnordsardegna@pec.it  
 Consegna a mano

**Oggetto: ATTESTAZIONE ISCRIZIONE IAP/COLTIVATORE DIRETTO**

Il/la sottoscritto/a

Rapp. Legale della

CF/P.IVA  Nato/a il

Residente in  Comune di

CAP  Prov.

N. telefono  E-mail

**DICHIARA IN QUALITA' DI CONSORZIATO**

- 1) di essere iscritto negli elenchi degli imprenditori Agricoli a titolo Professionale della Provincia di
- 2) di essere iscritto nell'elenco dei Coltivatori Diretti dell'INPS
- 3) di non essere iscritto in alcuno degli elenchi di cui ai precedenti punti 1 e 2

**Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

*I dati personali della persona che qui presta il consenso sono utilizzati dal Consorzio di Bonifica del Nord Sardegna, che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679. Il trattamento dei dati personali avviene secondo le idonee modalità a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di usufruire dei servizi richiesti. I dati conferiti sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.*

*Nella gestione dei dati personali si terrà conto dei diritti (articoli da 15 a 22 del Regolamento GDPR 2016/679), e cioè il diritto all'accesso, alla rettifica ed alla cancellazione (diritto all'oblio), alla limitazione del trattamento, all'opposizione al trattamento, il diritto di proporre un reclamo al Garante Privacy.*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente informativa sulla privacy e acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità e le modalità precedentemente indicate nella informativa.

Allega:

- (a) fotocopia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- (b) documentazione attestante la qualificazione dichiarata.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

 

\_\_\_\_\_

(\*) La firma del richiedente deve essere autenticata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

La sottoscrizione potrà considerarsi come autenticata anche se accompagnata dalla fotocopia (semplice) di documento valido di identità del sottoscrittore.

In caso di dichiarazione mendace, sono previste, dalle normative vigenti in materia, sanzioni penali.