



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

OGGETTO: D.L.vo 194 del 19/11/2008. DICHIARAZIONE DELL'ENTITA' PRODUTTIVA AI FINI DEL CALCOLO DELLA TARIFFA DOVUTA/RICHIESTA ESENZIONE DAL PAGAMENTO

Con riferimento al Decreto Legislativo n. 194 del 19/11/2008, Allegato A, Sezione 6, *consapevole delle conseguenze relative ad una mendace dichiarazione*, il sottoscritto nato a (.....), il/...../.....

C.F.

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

residente nel Comune di (.....)
in via/corso/piazza/strada n°
titolare della Ditta (indicare la ragione sociale):
tipologia produttiva:
stabilimento sito nel Comune di (.....),
in via/corso/piazza n°
tel.: fax: e-mail
sede legale: Comune di (.....)
via/corso/piazza/strada n°

DICHIARA

che tale attività opera prevalentemente all'ingrosso e che la relativa produzione complessiva annua è (inserire i quantitativi produttivi riferiti alla propria attività):

<input type="checkbox"/> fino a - fascia A
<input type="checkbox"/> da a - fascia B
<input type="checkbox"/> oltre a - fascia C

che tale attività NON opera prevalentemente all'ingrosso e pertanto la tariffazione annuale di cui all'Allegato A Sezione 6 del D.L.vo 194/08 risulta NON APPLICABILE

di possedere la qualifica di imprenditore agricolo ai sensi dell'articolo 2135 del codice civile e che i prodotti trasformati sono ottenuti prevalentemente dalla coltivazione del fondo o del bosco o dall'allevamento di animali; di essere conseguentemente esentato dal pagamento dovuto per i controlli sanitari ufficiali ai sensi dell'art. 1, comma 3 bis del D.L.vo 194/2008 e s.m.i...

Il presente documento ha validità di autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo e data

IN FEDE
(firma del titolare ed eventuale timbro)

Con la presente autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo 196/2003 per gli adempimenti correlati alla procedura in oggetto.

IN FEDE
(firma del titolare ed eventuale timbro)

NOTA: MODALITÀ DI INVIO E SOTTOSCRIZIONE DELLE ISTANZE

- Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica di firma.
- La documentazione va inviata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore
- Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 455/2000.



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

INFORMATIVA EX ART.13 DEL D.Lgs. 196/03

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/03 l'A.S.L. CN2 La informa che:

- a. **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** dei dati personali, sensibili e idonei a rivelare lo stato di salute e personali che la riguardano e da Lei forniti o acquisiti da terzi è l'Azienda Sanitaria Locale CN2, con sede in via Vida n.10 – 12051 ALBA;
- b. **FINALITA' DEL TRATTAMENTO.** La raccolta e il successivo trattamento dei dati personali perseguono le seguenti finalità:
 - Registrazione su supporti informatici e cartacei
 - Calcolo delle imposte previste per legge (D.Lgs 194/2008)
 - Comunicazione ai vari Servizi e agli altri Enti preposti
 - Attività di statistica e finalità didattiche;
- c. **MODALITA' del trattamento.** I dati personali saranno organizzati in banche dati sia in forma cartacea che automatizzata. I dati potranno essere trattati dai Responsabili del trattamento e dal personale sanitario e amministrativo "incaricato" del trattamento. I dati potranno essere trattati anche da terzi, nel rispetto della normativa sulla privacy, incaricati di svolgere specifici servizi e operazioni necessari per l'effettuazione dei servizi dell'Azienda e nei limiti strettamente pertinenti alle finalità sopra indicate;
- d. il conferimento dei dati o l'acquisizione degli stessi è **OBBLIGATORIO** e la mancata acquisizione impedirà la gestione della sua pratica o gli altri benefici legati alla disponibilità dei dati stessi;
- e. l'informativa e il consenso da Lei prestato si riferiscono alla pluralità di prestazioni erogate, anche in tempi diversi, da distinti Servizi dell'A.S.L. CN2;
- f. **COMUNICAZIONE DEI DATI.** I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici, a soggetti privati, ad enti pubblici economici, istituti o società di ricerca scientifica, nei soli casi previsti da una norma di legge o di regolamento, nel rispetto della normativa sulla privacy; la comunicazione dei dati è comunque limitata a quelli strettamente necessari ad effettuare gli adempimenti di competenza e il trattamento avviene nel rispetto dei principi di necessità ed indispensabilità.
- g. l'A.S.L.CN2 tratta i Suoi dati personali, sensibili per lo svolgimento dei compiti istituzionali previsti dalle disposizioni di legge che regolano la materia;
- h. **DIRITTI DELL'INTERESSATO.** La S.V. potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/03 potendo accedere ai Suoi dati personali, chiederne la modifica, l'aggiornamento o la cancellazione ovvero opporsi al loro utilizzo, per motivi legittimi. In qualsiasi momento la S.V. potrà inviare una richiesta scritta al Responsabile dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico e Relazioni Esterne – con sede in via Vida, n. 10 – ALBA - che è Responsabile per il riscontro all'interessato;
- i. **RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO** è il Direttore della Struttura Operativa competente che eroga la prestazione; l'elenco aggiornato dei Responsabili individuati dall'A.S.L. CN2 è disponibile presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico e Relazioni Esterne con sede in via Vida, n.10 - ALBA;
- j. in caso di ricovero le notizie inerenti il Suo stato di salute Le saranno rese note dal personale medico della Struttura Operativa competente oppure da un medico designato dalla S.V.