

**RICHIESTA DI ESAME COLLOQUIO PER L'ACCERTAMENTO DELLA CAPACITÀ
PROFESSIONALE (ART. 23 COMMA 2 DELLA L.P.11/2000)**

Marca da bollo da € 14,62

Spett.le Servizio
Vigilanza e Promozione delle attività agricole
Via G.B. Trener n.3
38100 - TRENTO

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____
il ___/___/___ residente in via _____, N° _____,
CAP _____ Comune di _____ Tel. _____/_____

CHIEDE

di sostenere l'esame-colloquio per l'accertamento della capacità professionale ai sensi dell'art 23 comma 2 della legge in oggetto, requisito indispensabile per poter ottenere l'iscrizione all'archivio provinciale delle imprese agricole.

Allo scopo fa presente che la propria azienda agricola ha una superficie di _____ mq, si trova nel Comune di _____ e l'indirizzo produttivo principale è _____

Dichiara infine di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che:

- i dati da Lei forniti rimarranno depositati presso il Servizio Vigilanza e Promozione delle Attività Agricole e saranno utilizzati al fine di ottenere l'esame-colloquio per l'accertamento del requisito della capacità professionale per l'iscrizione all'archivio provinciale delle imprese agricole, ai sensi del comma 2 dell'articolo 23 della L.P. 4 settembre 2000, n. 11;
- i dati potranno essere utilizzati per l'inserimento negli archivi elettronici nonché eventualmente per l'inserimento in forma aggregata in elaborazioni di tipo statistico o in elenchi a disposizione dell'Amministrazione;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- il titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento;
- il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente pro-tempore del Servizio Vigilanza e Promozione delle Attività Agricole;
- di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 in relazione al trattamento dei dati personali.

Luogo e data: _____ Firma: _____ 1