**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELL’ATTIVITA’**

**TECNICO AGRICOLA SUBORDINATA**

**Al Consiglio**

**MARCA DA BOLLO del Collegio dei Periti Agrari**

**e dei Periti Agrari Laureati**

**16,00€ delle Prov. di Siena Arezzo e Firenze**

Str. Massetana Romana, 54

53100 Siena

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ e domiciliato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso del diploma di Perito Agrario di cui all’art. 1 della legge 21 febbraio 1991, n. 54, conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

a codesto Spett.le Consiglio, ai sensi dell’art. 5 co.4 del Regolamento sul Tirocinio approvato dal Consiglio Nazionale dei Periti Agrari nella seduta del 14/11/2018 con Delibera n. 45, il riconoscimento dell’idoneità dell'attività tecnico-agricola subordinata svolta al fine dell’ammissione all'esame di Stato per l’abilitazione alla libera professione di Perito Agrario.

Allo scopo dichiara di aver prestato mansioni e funzioni tecniche presso l’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGA:

* dichiarazione sostitutiva dei certificati di nascita, residenza, cittadinanza, godimento dei diritti civili e assenza di condanne penali;
* fotocopia conforme all’originale di un documento di identità;
* fotocopia conforme all’originale del diploma di Perito Agrario;
* fotocopia conforme all’originale della lettera di assunzione o dichiarazione del datore di lavoro con la quale si attesta la natura del rapporto di lavoro, l'attività svolta dal dipendente, il periodo durante il quale l'attività è stata da lui espletata, la qualifica da lui rivestita, le mansioni e funzioni effettivamente da lui esercitate.
* estratto libro matricola ove si possa rilevare la qualifica del richiedente.
* certificazione contributiva (buste paga, CUD)
* posizione ENPAIA

Dichiara altresì di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’art. 13 del DGPR 679/16.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

**(art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., nonché della decadenza del provvedimento adottato in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

* di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del godimento dei diritti civili;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di essere in possesso del numero di Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del diploma di Perito Agrario conseguito nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di possedere i requisiti per l’iscrizione ai sensi del DPR 403/1998 e s.m.i.

Si impegna inoltre a dare tempestiva comunicazione di eventuali variazioni delle dichiarazioni rilasciate.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il Collegio dei Periti Agrari e Periti Agrari Laureati delle Province di Siena Arezzo e Firenze, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali, ai sensi e per effetto del DGPR 679/16 la informa che i suoi dati personali (nome cognome numero di telefono, indirizzo privato, indirizzo di studio ecc..) formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali

Stante la qualità di Ente Pubblico, i dati personali oggetto del trattamento verranno utilizzati dal Collegio esclusivamente per finalità di tipo istituzionale come indicato nell’art.18 co 2,3 del D.Lgs 196/2003

**Finalità del trattamento**:

1. Iscrizione all’Albo, Elenco speciale o Registro dei Tirocinanti ivi compresi tutti gli obblighi di natura contabile e fiscale ecc.., discendenti dall’iscrizione (pagamento quote annuali, iscrizioni a corsi di formazione, liquidazione parcelle inserimento e variazione dati, ecc..)
2. Gestione degli obblighi formativi così come discendenti dal Regolamento Attuativo della Formazione continua (conteggio ore, rilevazione presenze..)
3. Comunicazione agli iscritti mediante supporto elettronico o cartaceo
4. Adempimenti degli obblighi di legge decreti e regolamenti che disciplinano l’esercizio della professione

**Obbligatorietà del conferimento:**

Per i punti 1, 2, non è richiesto il suo consenso, ma la mancanza del conferimento dei suoi dati personali renderà tuttavia impossibile il perfezionamento dell’iscrizione.

**Modalità di trattamento:**

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali, nel rispetto del Codice della Privacy e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Titolare, avviene mediante elaborazioni manuali e strumenti informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati personali, nel rispetto delle modalità di cui sopra, potranno altresì essere detenute su supporti informatici . Ai dati avranno accesso unicamente i componenti degli ORGANI Statutari ed il personale incaricato del trattamento. **Comunicazione:**

I dati personali saranno conservati presso la Sede del Collegio e potranno essere comunicati ai soggetti competenti per l’espletamento dei servizi necessari alla gestione delle attività del Collegio, a società o Enti Pubblici e privati che lo richiedano per finalità inerenti l’esercizio della professione. Il Titolare La informa che potrebbe venire a conoscenza di provvedimenti giudiziari in merito ad attività inerenti la professione , che La dovessero riguardare . In questo caso procederà come disposto da leggi, decreti e regolamenti che disciplinano l’esercizio della professione e comunicherà le decisioni ad Enti ed Organi interessati.

**Diffusione:**

I dati personali da Lei autorizzati saranno diffusi mediante il sito Web del Collegio e la pubblicazione dell’Albo Professionale e saranno comunicati nei casi previsti dalla Legge, regolamenti o per espletare attività connesse agli scopi istituzionali del Collegio (Collegio Nazionale dei Periti Agrari, Procura della Repubblica, Tribunali, altri Uffici Giudiziari, Anagrafe tributaria, società incaricate della realizzazione della smart card)

La informiamo inoltre che Lei può esercitare i suoi diritti di cui all’art.7 del Codice della Privacy presentando istanza alla segreteria del Collegio (Str. Massetana Romana n. 54 - SIENA). Potrà chiedere di conoscere i dati che la riguardano richiedendo che di tali venga effettuato l’aggiornamento, la rettifica, l’integrazione o cancellazione fatto salvo il diritto di opporsi in tutto o in parte a tale utilizzo.

**Autorizzo il Collegio a diffondere i seguenti dati personali:**

* Recapiti telefonici/fax
* cellulare
* Indirizzo email
* PEC
* Autorizzo il Collegio a comunicare i miei dati personali a società che lo richiedano per l’invio di materiale informativo inerente la formazione o inviti a partecipare a seminari e attività formative, ad Enti Pubblici e privati per eventuali consulenze professionali.

……………………… lì …………………………..

Firma …………………………………………………….