

Marca da bollo

Camera di Commercio I.A.A. della Basilicata
Ufficio Agricoltura
Corso XVIII Agosto 34
85100 POTENZA

Domanda di iscrizione all'Elenco dei Tecnici Degustatori vini a denominazione d'origine della provincia di Potenza (ART. 6 D.M. 11/11/2011)

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente in _____ (____) Via _____
_____ n. _____, codice fiscale _____
tel fisso _____ tel. Cell. _____ fax _____
pec _____ @ _____
e-mail _____ @ _____
recapito postale (se diverso dalla residenza) in _____ (____)
Via _____ n. _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco dei Tecnici Degustatori vini a denominazione d'origine della provincia di Potenza.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito nell'anno scolastico accademico _____ presso _____
- di aver esercitato, nei due anni precedenti la data di presentazione della domanda, l'attività di degustatore in forma continuativa per i seguenti vini a denominazione d'origine _____

-
- di avere specifica conoscenza dell'attività di degustazione dei seguenti vini a denominazione di origine della provincia di Potenza _____

-
- di essere già iscritto ad altro Elenco dei Tecnici Degustatori vini a denominazione d'origine e precisamente _____

ALLEGA

- Documentazione attestante l'esercizio, in forma continuativa e per almeno un biennio antecedente la data di presentazione della domanda, dell'attività di degustatore per i vini a denominazione di origine per i quali viene richiesta l'iscrizione al relativo Elenco dei Tecnici Degustatori;
- Attestazione del versamento di € 31,00 su C.C. P. n. 001044953790 oppure copia bonifico CODICE IBAN: IT 12 V 05424 04297 000000000577 (Banca Popolare di Bari – Potenza) intestato alla

Camera di Commercio della Basilicata, Corso XVIII Agosto n. 34 – 85100 Potenza con lacausale:
“diritti di segreteria per iscrizione all’Elenco Tecnici Degustatori” ;

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia (modello allegato);
- Fotocopia di documento di identità del firmatario in corso di validità.

(luogo e data)

(firma)

Informativa per il trattamento dei dati personali identificativi

La presentazione della richiesta comporta il consenso al trattamento dei dati in essa contenuti.

la Camera di Commercio s’impegna a trattare i dati personali nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente.

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali UE 2016/679, è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Basilicata

Dati di contatto:

Indirizzo: C.so XVIII Agosto, 34 – 85100 POTENZA

Tel. 0971/412111

PEC: cameradicommercio@pec.basilicata.camcom.it

Responsabile della Protezione dei Dati della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Basilicata è il Dott. Luigi Antonio BOLDRIN (designato con determinazione del Presidente n. 3 del 22/10/2018).

Dati di contatto:

Indirizzo: Via Lucana, 82 - 75100 Matera

Tel. 0835/3384230

Email: luigi.boldrin@basilicata.camcom.it

Si dichiara di aver ricevuto l’informativa

(luogo e data)

(Firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
residente in _____ () Via _____
_____ n. _____,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

dichiara

che a suo carico non sussistono procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione né cause di divieto, sospensione e decadenza a norma dell'articolo 10 della legge n. 575 del 1965.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

_____, li _____

Firma _____