



REGIONE TOSCANA

Direzione Agricoltura e sviluppo rurale

Settore Produzioni agricole, vegetali e zootecniche.

Promozione

pec: regionetoscana@postacert.toscana.it

**Oggetto: Decreto legislativo 11 maggio 2018 n. 52 e D.M. 19 luglio 2000, n. 403.
Richiesta d'iscrizione nell'elenco degli operatori d'inseminazione artificiale tenuto dalla
Regione Toscana.**

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto con codice fiscale
partita iva nato a il.....
residente in via n.

Chiede

di essere iscritto nell'elenco degli operatori d'inseminazione artificiale e/o d'impianto embrionale tenuto dalla Regione Toscana ai sensi della normativa indicata in oggetto.

Dichiara

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso d'atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

(da compilare a cura dei Medici Veterinari)

d'essersi laureato in Medicina Veterinaria nell'anno presso l'Università di
..... ed essere iscritto all'Albo professionale dell'Ordine della Provincia di
..... al numero
di voler praticare l'inseminazione artificiale per la/e specie
.....
e l'impianto embrionale per la/e specie
.....

(da compilare a cura degli Operatori pratici d'inseminazione artificiale)

d'aver conseguito l'attestato d'idoneità ad eseguire gli interventi d'inseminazione artificiale degli animali per la/e specie
rilasciato da in data a seguito del corso di fecondazione artificiale frequentato presso
ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 74 del 12 marzo 1974;

- di voler esercitare l'inseminazione artificiale degli animali nei seguenti ambiti:
- a) proprio allevamento, in qualità di titolare dell'azienda.....
sita in Comune di via
n. P. IVA cod. aziendale
 - b) altrui allevamento, in qualità di collaboratore (1).....
dell'azienda
sita in Comune di via
n. P. IVA cod. aziendale
 - c) altri

d'aver stipulato la convenzione con il Recapito e/o Centro
in data..... per il periodo
per la fornitura del materiale seminale delle specie

d'aver stipulato la convenzione con il Recapito e/o Centro
in data..... per il periodo.....

(da compilare a cura sia dei Medici Veterinari sia degli Operatori pratici d'inseminazione artificiale)

- di ricorrere per la fornitura di materiale seminale congelato ai seguenti Recapiti
- di ricorrere per la fornitura di materiale seminale fresco e refrigerato ai seguenti Centri

(da compilare a cura dei Medici Veterinari)

di ricorrere per la fornitura del materiale embrionale ai seguenti Recapiti.....

-
- che nei confronti dello Scrivente non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione, come previsto dall'articolo 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575.

Si impegna

- a rifornirsi di materiale seminale esclusivamente presso i Recapiti od i Centri autorizzati e per gli embrioni presso i Recapiti;
- a mantenere in buono stato di conservazione il materiale seminale ed embrionale;
- ad utilizzare esclusivamente materiale seminale di riproduttori approvati per l'inseminazione artificiale;
- a non suddividere le singole dosi di materiale seminale né ad impiegarle per più di una fecondazione;
- a certificare, sugli appositi moduli, l'intervento d'inseminazione artificiale e d'impianto embrionale ai sensi dell' art. 33

comma 1 del D.M. n. 403/2000;

- a trasmettere i certificati d'intervento fecondativo, entro 60 giorni dall'intervento stesso, all'Associazione Provinciale

Allevatori competente per territorio;

- in caso di distruzione di dosi di materiale seminale ed embrionale, darne comunicazione al Servizio Veterinario competente per territorio, il quale dovrà attestare l'avvenuta distruzione ed al recapito o gruppo di raccolta fornitore;

Allega

- copia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.

Data.....

Firma

Autenticata ai sensi di legge

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, la firma è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'Ufficio competente.

N.B. All'atto del ricevimento dell'attestato d'iscrizione dovrà essere obbligatoriamente applicata la prevista marca da bollo.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE)/679/ 2016 la informiamo che il trattamento dei suoi dati personali, raccolti con la presente istanza, ai sensi del Decreto legislativo 11 maggio 2018 n. 52 e D.M. 19 luglio 2000 n. 403, finalizzato esclusivamente al procedimento relativo a detta istanza sarà effettuato con modalità informatizzate.

I suoi dati saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine facciamo presente quanto segue:

- la Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it);
- il conferimento dei dati in oggetto ha natura obbligatoria, in quanto necessario per l'adempimento delle normative che regolano il rilascio dell'autorizzazione di cui al Decreto legislativo 11 maggio 2018 n. 52 e D.M. 19 luglio 2000, n. 403. L'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta l'impossibilità a procedere con l'istruttoria dell'istanza;
- i dati personali sono comunicati, per le finalità sopra indicate e per gli aspetti di rispettiva competenza, all'Azienda unità sanitaria locale competente per territorio, ai Ministeri competenti e potranno essere diffusi presso banche dati regionali;
- sono oggetto di diffusione i provvedimenti riguardanti il rilascio/rinnovo dell'autorizzazione relativa all'istanza, sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta Regionale Toscana e l'elenco dei soggetti/strutture autorizzate è reso pubblico ai sensi della normativa vigente in materia;
- i suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Settore "Produzioni agricole vegetali e zootecniche. Promozione" della Direzione Agricoltura e sviluppo rurale - per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- lei ha il diritto di accedere ai dati personali che la riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it);
- può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).