**MODELLO DI DOMANDA**

Al Consiglio dell’Ordine Nazionale

dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali

[protocollo@conafpec.it](mailto:protocollo@conafpec.it)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail pec (obbligatoria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANIFESTA

Il proprio interesse per la nomina al Focus Group istituito presso il Ministero delle Politiche Agricole e Forestali finalizzato a validare il percorso metodologico ed i risultati del lavoro svolto da Ismea sulle macchine agricole.

A tal fine consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445),

**DICHIARA**

* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e/o ineleggibilità previste da norme legislative o regolamentari, nonché dall’ordinamento degli Enti per i quali presenta candidatura;

di autorizzare il CONAF, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, e successive modificazioni ed integrazioni, al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali per le finalità collegate alle procedure di nomina degli Organi degli Enti presso i quali il CONAF nomina propri rappresentanti.

Allega:

* Curriculum vitae redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445, con autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss. mm.;
* Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003)**

Con la presente il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

- di essere stato informato, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs.196 /2003 e ss. mm. sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all’atto della compilazione della presente istanza rivolta al Consiglio dell’Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente per le finalità direttamente connesse alle procedure di nomina degli Organi degli Enti presso i quali il CONAF designa propri rappresentanti.;

- di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;

- di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall’art. 7 della Legge 196/2003 e ss. mm., tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dati ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

- il titolare dei dati trattati è il Consiglio dell’Ordine Nazionale dei dottori agronomi e dottori forestali;

Data e luogo Firma

per accettazione