

**ALLEGATO B - PARTE 1\***

**DELEGA PER L'UTILIZZO DELLA BANCA DATI SEMENTI BIOLOGICHE TRAMITE  
IL SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO NAZIONALE**

\*Da trasmettere per l'attribuzione di delega ad un libero professionista

**Spett.le Settore  
Forestazione. Agroambiente**

**(Da inviare all'indirizzo di posta elettronica certificata: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it))**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ legale  
rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ CUA

\_\_\_\_\_

CONFERISCE

la delega al libero professionista (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

C.F. /P.IVA \_\_\_\_\_ ad effettuare, per mio conto e nei modi  
e termini di legge, il servizio disponibile su SIAN:

- utilizzo della Banca Dati Sementi Biologiche, secondo quanto previsto dal DM n. 15130 del 24 febbraio 2017, in particolare per la richiesta di acquisto dai fornitori di semente o materiale di propagazione biologici o ottenuti da appezzamenti in conversione o per la richiesta di deroga.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ex art.13 del D. Lgs. n. 196/2003, ho autorizzato il trattamento dei dati personali da parte del mandatario, esteso alla comunicazione alla Regione Toscana, per l'effettuazione di operazioni di trattamento mediante il collegamento con il Sistema Informativo Biologico e con il Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN) per l'espletamento degli adempimenti amministrativi riferiti all'incarico conferito.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro dell'azienda e firma autografa del mandante \_\_\_\_\_

**A TAL FINE ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITÀ**

**ALLEGATO B - PARTE 2 \*\***

**REVOCA DELLA DELEGA PER L'UTILIZZO DELLA BANCA DATI SEMENTI  
BIOLOGICHE TRAMITE IL SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO NAZIONALE**

\*\* Da trasmettere per la revoca della delega precedentemente attribuita

**Spett.le Settore  
Forestazione. Agroambiente**

**(Da inviare all'indirizzo di posta elettronica certificata: [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it))**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ legale  
rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ CUA

REVOCA

la delega al libero professionista (nome e cognome)

C.F. /P.IVA \_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ex art.13 del D. Lgs. n. 196/2003, ho autorizzato il trattamento dei dati personali da parte del mandatario, esteso alla comunicazione alla Regione Toscana, per l'effettuazione di operazioni di trattamento mediante il collegamento con il Sistema Informativo Biologico e con il Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN) per l'espletamento degli adempimenti amministrativi riferiti all'incarico conferito.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro dell'azienda e firma autografa del mandante \_\_\_\_\_

**A TAL FINE ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITÀ**

**La parte 1 può essere compilata e trasmessa in concomitanza con la parte 2 in presenza di revoca di una precedente delega e attribuzione di nuova delega.**