

Allegato A **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PANEL MIELE 2017**

---

**All'Agenzia LAORE Sardegna  
Servizio sviluppo delle filiere animali  
Via Caprera, 8  
09123 CAGLIARI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al panel di assaggio miele istituito dall'Agenzia Laore.

A tal fine il/la sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei requisiti d'accesso previsti dall'Avviso di manifestazione e di aver preso visione di quanto disposto dallo stesso avviso e di accettarlo integralmente.

**DICHIARA**

di essere iscritto all'ALBO NAZIONALE DEGLI ESPERTI IN ANALISI SENSORIALE DEL MIELE

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

Informativa ex art 13 D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati di cui alla presente domanda saranno raccolti dall'Agenzia Laore Sardegna anche su strumenti informatici, nell'ambito delle attività necessarie all'organizzazione e allo svolgimento dell'attività formativa in oggetto, nonché per adempiere agli obblighi amministrativi cui per legge è tenuta. I dati potranno essere trasmessi a eventuali altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive competenze istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. Il Titolare del trattamento è l'Agenzia Laore Sardegna, con sede legale in Cagliari, Via Caprera n. 8 - CAP 09123 - CF. 03122560927. Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Servizio Sviluppo delle filiere animali, al quale è possibile rivolgersi per accedere ai suddetti dati e per chiederne la correzione, l'integrazione e, ove ne ricorrano gli estremi, la cancellazione o il blocco.

---

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allega alla domanda copia di un documento di identità in corso di validità.