Certificazione On-line

Corpo Forestale dello Stato

Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali

Spett.le
CORPO FORESTALE DELLO STATO **Roma, lì** |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
ISPETTORATO GENERALE
Servizio II - Divisione 7^

Oggetto: Certificazione CITES on line - Richiesta di accreditamento Operatore. -

Dati Legale Rappresentante

Cognome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

La Ditta/Azienda: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
P.IVA/C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Indirizzo |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Città |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| CAP |_|_|_|_|_|
Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Chiede la

(Selezionare la voce di interesse)

☐ **attivazione** ☐ **revoca** ☐ **variazione dati (*)**

dell’accesso, tramite smart card, al servizio “Domanda di Certificazione Cites presentata on line”.

a partire dalla data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|, per il seguente operatore:

Cognome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(*) Corredare la richiesta stessa con la copia del modulo di attivazione dell’operatore.

Tutti i campi sono da compilare obbligatoriamente

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Timbro e firma del Responsabile

Si allega alla domanda la copia (fronte/retro) di un documento di identità del richiedente.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003.
I dati personali da Lei forniti verranno trattati dal Servizio CITES Centrale esclusivamente per dare riscontro alla sua richiesta.
Inoltre con l’autorizzazione sottostante, i dati medesimi potranno essere utilizzati anche allo scopo di informarLa sull’attività del Servizio CITES Centrale del Corpo Forestale dello Stato.

○ **Autorizzo** ○ **Non autorizzo**

In ogni caso, potrà esercitare, ai sensi dell'art.7 della L.196/2003, il diritto di fare aggiornare i dati, integrarli, cancellarli, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, scrivendo al Corpo Forestale dello Stato – Ispettorato Generale, Servizio II – Divisione 7^ - Servizio CITES Centrale- Via Giosuè Carducci, 5 – 00187 - Roma.