

MODELLO DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE DI UN CLONE DI VITE AL REGISTRO NAZIONALE

Al Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali
Dipartimento delle politiche europee e internazionali e dello sviluppo rurale
Ufficio DISR V - aoo.cosvir@pec.politicheagricole.gov.it

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o il ____/____/____
a _____, provincia di (____), Stato _____
residente nel comune di _____, provincia di (____)
all'indirizzo _____ n. _____ CAP _____
reperibile all'indirizzo email _____ e al n. di telefono _____
☐ – Persona fisica
☐ – legale rappresentante di _____
con sede in _____ provincia di (____) C.F./P.IVA _____
in qualità di richiedente, ai sensi del D.Lgs 2021/16, art. 2 comma 1, lettera p), sub 2)

Chiede l'iscrizione al Registro Nazionale delle Varietà e dei cloni di Vite del seguente clone:

denominazione proposta al momento della realizzazione del campo di confronto _____
denominazione proposta al momento della richiesta di iscrizione _____
denominazione della varietà di vite da cui il clone è stato selezionato _____
e suo utilizzo (barrare la casella*):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> – varietà ad uva da vino | <input type="checkbox"/> – varietà ad uva da tavola |
| <input type="checkbox"/> – portainnesto | <input type="checkbox"/> – destinazioni particolari |

(*) Nel caso di più utilizzi, barrare le caselle degli utilizzi previsti.

- Importanza della varietà _____
- Motivo della selezione _____
- Soggetto responsabile della selezione clonale (se diverso da chi richiede l'iscrizione) è _____
_____, nata/o il ____/____/____
a _____, provincia di (____), Stato _____
residente nel comune di _____, provincia di (____)
all'indirizzo _____ n. _____ CAP _____
reperibile all'indirizzo email _____ e al n. di telefono _____

- Responsabile della conservazione dei materiali (se diverso da chi richiede l'iscrizione) è _____
_____, nata/o il ____/____/____
a _____, provincia di (____), Stato _____
residente nel comune di _____, provincia di (____)
all'indirizzo _____ n. _____ CAP _____
reperibile all'indirizzo email _____ e al n. di telefono _____

- Il clone è mantenuto in conservazione presso l'azienda _____

ubicata nel comune di _____, provincia di (____) Codice RUOP _____
all'indirizzo _____ n. _____ CAP _____
reperibile all'indirizzo email _____ e al n. di telefono _____

- Comunicazione al Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali dell'inizio della selezione
/campo confronto (indicare) data. _____, Prot. _____
Ubicazione campi di confronto: comune _____ foglio _____
particella catastale _____ indirizzo azienda _____
piano di impianto _____

ALLEGA ALLA DOMANDA:

- | | | |
|-----|--|--------------------------|
| 1) | Riferimenti alla comunicazione di avvio della selezione clonale | <input type="checkbox"/> |
| 2) | Documentazione attestante le caratteristiche peculiari (ampelografiche, fenologiche, enologiche e agronomiche) del clone | <input type="checkbox"/> |
| 3) | Certificato di analisi attestante lo status fitosanitario con indicazione del protocollo adottato | <input type="checkbox"/> |
| 4) | Modello di cui all'allegato V al presente decreto debitamente compilato | <input type="checkbox"/> |
| 5) | Corredo fotografico minimo di apice, foglia adulta e grappolo a maturità | <input type="checkbox"/> |
| 6) | Descrizione del sito del campo di confronto clonale (condizioni climatiche, natura del suolo, localizzazione, giacitura, ecc.) e delle caratteristiche del vigneto predisposto (portinnesto utilizzato, sesto d'impianto, forma di allevamento, varietà o clone testimone) | <input type="checkbox"/> |
| 7) | Copia in lingua italiana della documentazione ufficiale proveniente da altri Paesi | <input type="checkbox"/> |
| 8) | Se persona fisica: | <input type="checkbox"/> |
| | - copia in PDF del documento d'identità del richiedente | |
| 9) | Se persona giuridica: | |
| | - copia in PDF del documento d'identità/codice fiscale del richiedente | <input type="checkbox"/> |
| | - copia in PDF del documento d'identità/codice fiscale del rappresentante legale | <input type="checkbox"/> |
| | - copia in PDF della partita IVA/codice fiscale della ditta | <input type="checkbox"/> |
| 10) | Documentazione attestante i diritti acquisiti sulla varietà | <input type="checkbox"/> |

[continua elenco]

- 10) autocertificazione, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in ordine al pagamento dell'imposta di bollo dovuta. ☐
- 11) Informazioni aggiuntive ai fini della valutazione della domanda. ☐

Totale allegati n. _____

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità di atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere anche utilizzati per finalità statistiche e/o comunicati o diffusi secondo gli obblighi e con le modalità previsti dalla normativa statale e regionale. Il soggetto ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art.7 del medesimo D.Lgs. n.196/2003. Titolare del trattamento dei dati in questione è il Ministero delle politiche agricole alimentari e forestali

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto l'informativa prevista dall'art.13 del D.Lgs. n.196/2003 e autorizza l'acquisizione e il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e nelle eventuali comunicazioni successive.

Luogo e data

Il Richiedente
