

**RICHIESTA DI NULLA OSTA ALLA CONSULTAZIONE DI DATI PRESENTI IN BDN per
ENTI (barrare la casella del caso):**

- Associazione di categoria
- Filiera produttiva
- Consorzio

Al Ministero della Salute
DGSAF - Ufficio 2
dgsa@postacert.sanita.it

Il sottoscritto

Nato a il

Codice Fiscale

Residente in Via

Indirizzo mail Tel.

Amministrazione o Organizzazione di appartenenza (denominazione)

Qualifica del sottoscritto

SEDE legale dell'Ente (indirizzo)

Letto ed accettato il “Regolamento per la consultazione dei dati presenti in BDN”, redatto ai sensi dell’art 7, comma 6, del d.lgs. 134/22 e del cap. 1.3 del manuale operativo I&R allegato al DM 07 marzo 2023 che definisce le regole e le procedure per l’accesso alle informazioni contenute nella BDN nel rispetto di quanto previsto ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241, delle norme per la tutela del trattamento dei dati personali e per la sicurezza dei dati di cui al regolamento (UE) n. 2016/679 e al d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196

CHIEDE

il nulla osta alla consultazione di dati in BDN inerenti **esclusivamente agli operatori associati all’Ente sopra indicato di cui rende disponibile per la DGSAF e il CSN elenco aggiornato.**

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art.li 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, oltre che la decadenza del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, che:

- che tutti gli operatori degli stabilimenti per cui si richiede la consultazione dei dati BDN sono soci della Ente sopraindicato in nome del quale richiede la consultazione della BDN;
- che per ciascun operatore degli stabilimenti per cui si richiede la consultazione dei dati BDN possiede ed è disponibile esplicita e documentata autorizzazione alla consultazione dei dati BDN;
- che garantisce l’aggiornamento (integrazioni e revoche) dell’elenco degli stabilimenti per cui si richiede la consultazione dei dati BDN e che è consapevole che dopo l’eventuale revoca di autorizzazione da parte di un operatore, l’accesso alla BDN per l’attività dell’operatore stesso, è vietato dalla legge ed è di responsabilità esclusiva dell’Ente richiedente il servizio.

Il sottoscritto chiede di abilitare all'accesso in B.D.N. quale referente, responsabile dell'Ente il signor:

COGNOME E NOME	C.F	MAIL	RUOLO NELL'ENTE DI APPARTENENZA

I dipendenti dello stesso Ente devono rivolgersi a tale referente per avere, di volta in volta, i dati BDN di cui necessitano per i propri compiti istituzionali, nel rispetto delle norme sulla tutela dei dati personali e sotto responsabilità del richiedente.

Il referente può essere sostituito in qualsiasi momento su specifica richiesta dell'Ente richiedente il servizio.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

- ❖ che deve disporre degli strumenti elettronici di identificazione, in base alle indicazioni definite dal C.S.N. e ai sensi della normativa di riferimento;
- ❖ che il sistema operativo della BDN prevede il rinnovo periodico della password e la disattivazione automatica delle utenze in caso di mancato accesso al portale per più di 90 giorni consecutivi;
- ❖ che la DGSF in qualsiasi momento, se le verifiche periodiche fanno ipotizzare un uso improprio dell'accesso autorizzato, può revocare l'abilitazione in oggetto;
- ❖ che l'ente richiedente vigila sulla validità degli account autorizzati e che qualora il referente non ricopra più il ruolo, ai sensi del quale l'accesso era stato precedentemente autorizzato, deve comunicarlo entro 7 giorni al fine della disattivazione dell'account individuale;
- ❖ che i dati BDN oggetto di autorizzazione non possono essere comunicati a terzi o utilizzati per motivi e scopi diversi da quelli connessi al servizio richiesto;
- ❖ che in caso di inosservanza degli obblighi del sottoscritto e del referente abilitato all'accesso in BDN responsabile del trattamento dei dati personali presenti nella stessa BDN, nonché per il loro uso illecito, sono applicabili le sanzioni ed i provvedimenti di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e al regolamento UE 2016/679;
- ❖ che deve mantenere aggiornato l'elenco degli operatori degli stabilimenti per i quali richiede la consultazione dei dati BDN;
- ❖ che deve comunicare tempestivamente eventuali variazioni di quanto dichiarato nella presente richiesta;
- ❖ che l'autorizzazione richiesta non riguarda le informazioni inerenti agli animali da compagnia (di cui all'allegato 1 del regolamento UE 2016/429) e agli stabilimenti di cui all'articolo 2, comma 3, del d.lgs. 134/22;
- ❖ che è consapevole di essere direttamente responsabile del rispetto degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente per il trattamento dei dati personali presenti in BDN;
- ❖ di essere consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445/2000

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA ALLA PRESENTE

- copia di documento di identità in corso di validità;
- attestazione di appartenenza all'Ente indicato nella richiesta;
- elenco degli operatori degli stabilimenti associati all'Ente per cui si richiede l'accesso e di cui si dichiara di possedere esplicita e documentata autorizzazione alla consultazione dei dati BDN oggetto della richiesta.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". e dell'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE. Tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale è stata fatta la presente dichiarazione.

Data

Firma