**MODULO DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il Sig./r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** nella sua qualità di incaricato avente le competenze necessarie a garantire quanto richiesto dal DM 12/03/2019, a presenziare alle operazioni di prelievo presso l’Azienda sopra indicata ed a firmare i verbali di prelievo campioni, nell’ ambito dell’attività di certificazione delle produzioni vitivinicole a DOP e IGP.

**□** nella sua qualità di incaricato avente le competenze necessarie a presenziare alla verifica presso l’Azienda sopra indicata ed a firmare il verbale con le risultanze dell’ attività ispettiva di Cantina, nell’ ambito del Piano dei Controlli delle produzioni vitivinicole a DOP e IGP.

**□** nella sua qualità di incaricato avente le competenze necessarie a presenziare alla verifica presso l’Azienda sopra indicata ed a firmare il verbale con le risultanze dell’ attività ispettiva di Vigneto, nell’ ambito del Piano dei Controlli delle produzioni vitivinicole a DOP e IGP.

**□** nella sua qualità di incaricato al ritiro dei Contrassegni di Stato.

**□** Altro: specificare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Delegante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)

La presente delega è da considerarsi valida fino al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o sino a

comunicazione di revoca.

**Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante e del delegato.**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 si rende noto che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo non saranno comunicati a terzi e saranno trattati unicamente per finalità connesse e strumentali alle attività professionali, di incarico, consulenza e di collaborazione svolte a favore della Azienda di cui al presente modulo; e/o per finalità connesse ad obblighi di legge, regolamenti, normative nazionali e comunitarie e disposizioni di autorità amministrative.

Le procedure interne prevedono che i dati siano gestiti dai dipendenti dell’Azienda che ricoprono il ruolo di Incaricati del trattamento e da altri soggetti che agiscono in veste di Responsabili esterni del trattamento e siano raccolti in archivi cartacei ed informatici secondo le modalità strettamente necessarie alle indicate finalità.

In ogni caso il trattamento avviene in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. I dati personali da Lei forniti sono quindi conservati per tutta la durata del rapporto di incarico/consulenza/collaborazione e per il tempo necessario per il rispetto delle finalità riportate nel presente modulo.

I Suoi dati potranno essere comunicati ad alcuni soggetti che intervengono nel nostro processo aziendale. In particolare: a terzi che ne hanno necessità, in virtù di specifiche previsioni del rapporto contrattuale; a consulenti o professionisti che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati; ai soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge.

Tale comunicazione, rendendosi necessaria per poter gestire il rapporto in essere, non necessita di alcun consenso da parte Sua.

I predetti dati non saranno oggetto di diffusione.

Titolare del trattamento è Triveneta Certificazioni S.r.l. P.IVA 04996560282 con sede a San Vito al Tagliamento (PN) - cui si potrà rivolgere in ogni momento per esercitare i diritti previsti dagli articoli 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, tra i quali il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati in nostro possesso e come essi vengono utilizzati, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi in tutto o in parte al loro trattamento. Per esercitare tali diritti è possibile scrivere al Nostro Responsabile interno del trattamento all’indirizzo sopra riportato o al seguente indirizzo e-mail  info@triveneta.wine.

Qualora ravvisasse una violazione dei Suoi diritti, potrà rivolgersi all’autorità di controllo competente ai sensi dell’art. 77 del Regolamento UE n. 679/2016, resta salva la possibilità di rivolgersi direttamente all’autorità giudiziaria.

Il sottoscritto ha preso visione dell’informativa sopra espressa ed è consapevole dei diritti che gli derivano dagli artt. 15 e ss. Del Regolamento Europeo 2016/679 relativi al trattamento dei Suoi dati, forniti con la compilazione del presente modulo per le finalità ivi indicate.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Delegante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Delegato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile)