



Assessorato Agricoltura

Direzione Generale per le Politiche Agricole Alimentari e Forestali
UOD Valorizzazione, tutela e tracciabilità del prodotto agricolo
Sistema regionale per la salvaguardia delle risorse genetiche di interesse agrario

RICHIESTA DI ADESIONE

ALLA RETE DI CONSERVAZIONE E SICUREZZA DELLE RISORSE GENETICHE VEGETALI

Alla Regione Campania
Direzione Generale Politiche Agricole, Alimentari e Forestali
UOD "Valorizzazione, tutela e tracciabilità del prodotto agricolo"

Centro Direzionale di Napoli Isola A6
Via Porzio – CAP 80143 Napoli

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)residente in :

Via/Località					
CAP		Comune		Provincia	
Telefono			Cellulare		
e-mail			PEC		
P.IVA			CF		

in qualità di

- ☐ conduttore
☐ rappresentante legale
☐ altro.....

Nome azienda agricola/ente

CHIEDE

di aderire alla Rete di conservazione e sicurezza della Regione Campania per la conservazione "in situ" delle varietà locali sotto riportate per contribuire alla loro valorizzazione mediante la coltivazione in campo e la diffusione delle conoscenze sulle loro caratteristiche colturali/culturali:

.....

.....
Inserire il nome completo delle varietà come riportato nel Repertorio consultabile sul sito web dell'Assessorato all'Agricoltura della Regione Campania

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del DPR citato,



Assessorato Agricoltura

Direzione Generale per le Politiche Agricole Alimentari e Forestali
UOD Valorizzazione, tutela e tracciabilità del prodotto agricolo
Sistema regionale per la salvaguardia delle risorse genetiche di interesse agrario

DICHIARA

a) Ubicazione del terreno in conduzione a cui sono destinate le RGV richieste¹:

che le RGV saranno poste in coltivazione nei terreni agricoli da lui condotti, ubicati nei siti seguenti:

Comune di.....Provincia di.....

Località.....Via.....

b) Motivi della richiesta²

- ☐ ha già aderito/intende aderire (*cancellare la parte che non interessa*) alle seguenti misure del PSR Campania 2014-2020³
- ☐ è iscritto nel Registro regionale delle fattorie sociali (REFAS) di cui al regolamento regionale n.8 del 25.11.2014;
- ☐ ha in corso di realizzazione, nel territorio di origine/diffusione della RGV per le quali si chiede l'adesione alla Rete, i progetto/i di seguito indicati⁴
.....
.....

inerenti le seguenti tematiche:

- ☐ valorizzazione territoriale,
- ☐ agricoltura sociale
- ☐ collettivo ambientale
- ☐ recupero e valorizzazione di terreni avuti in affidamento ai sensi della legge 109/96 e s.m.e.i. che detta disposizioni in materia di gestione e destinazione di beni sequestrati o confiscati;
- ☐ altre motivazioni

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza che le RGV che riceverà in custodia possono circolare unicamente tra gli aderenti alla Rete e nelle quantità modiche indicate dalla Regione e che l'adesione alla Rete comporta i seguenti obblighi:

- a) garantire l'integrità delle RGV ricevute, preservandole da qualsiasi forma di contaminazione, alterazione o distruzione;

¹ riportare i dati identificativi della località in cui si trovano i terreni su cui sarà coltivata la RGV richiesta

² barrare la casella prescelta

³ Riportare la Misura, Sottomisura, tipologia di intervento

⁴ Riportare il nome del progetto e indicare se è presentato in forma singola o in partenariato.



Assessorato Agricoltura

Direzione Generale per le Politiche Agricole Alimentari e Forestali
UOD Valorizzazione, tutela e tracciabilità del prodotto agricolo
Sistema regionale per la salvaguardia delle risorse genetiche di interesse agrario

- b) non iscrivere al Registro nazionale delle varietà né ad analoghi registri comunitari o internazionali le RGV ricevute;
- c) non poter rivendicare sulle RGV ricevute diritti di proprietà intellettuale;
- d) non poter utilizzare le RGV ricevute per scopi di studi e ricerche senza la preventiva autorizzazione da parte della struttura competente dell'Amministrazione regionale;
- e) che lo scambio, con gli altri aderenti alla Rete, dei materiali di riproduzione/moltiplicazione delle RGV ricevute, deve avvenire in forma gratuita, nella modica quantità, in ambito locale e con le modalità previste dalla Regione Campania, reperibili sul sito <http://www.regione.campania.it>.

Data.....

Firma.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.lgs del 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, solo ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data.....

Firma.....

Il/la sottoscritto/a

☐ autorizza

☐ non autorizza

la UOD a pubblicare sul sito web istituzionale dell'Assessorato all'Agricoltura della Regione Campania, nell'apposita pagina dedicata "Biodiversità" il proprio nome, cognome, località dei terreni su cui saranno poste in coltivazione le RGV, e indirizzo di posta elettronica al fine di poter essere contattato dagli altri soggetti aderenti alla Rete che sono interessati alla conservazione ed alla valorizzazione delle risorse genetiche per le quali è stata richiesta l'adesione alla Rete.

A tale riguardo, la Regione Campania fornisce le seguenti indicazioni:

- 1) solo il nome, cognome, sito di coltivazione della RGV ed indirizzo di posta elettronica, come forniti dal richiedente, saranno trattati per la pubblicazione degli stessi sul sito Internet sopraindicato.
- 2) il trattamento sarà effettuato con archiviazione manuale e informatizzata;
- 3) il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale diniego avrà come unica conseguenza l'impossibilità di pubblicarli su Internet;
- 4) titolare del trattamento è la Struttura Regionale 50 07 06 della Regione Campania; responsabile del trattamento è il dirigente protempore; gli incaricati sono individuati tra i dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile;
- 5) in ogni momento il richiedente potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare o del responsabile del Trattamento.

Data.....

Firma.....

Si allega copia fotostatica non autenticata del seguente documento di riconoscimento