



|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>RICHIESTA DI DIAGNOSI FITOPATOLOGICA – UTENZA ESTERNA</b><br>Laboratorio di diagnostica fitopatologica e di biologia molecolare<br>Servizio Fitosanitario Regionale. (Istruzioni per la compilazione: vedere retro)   |  | N° DB-DF<br>(per il laboratorio)<br>_____  |   |
| <b>DATI RICHIEDENTE</b>  |  |  |   |
| Cognome nome .....<br>Via/piazza .....<br>N° ..... CAP ..... Comune .....<br>Tel/cell. .... fax ..... p.iva/C.F. ....<br>e-mail: .....   |  |  |   |
| <b>DATI FATTURA</b>  |  |  |   |
| Ragione sociale/Cognome nome .....<br>Via/piazza .....<br>N° ..... CAP ..... Comune .....<br>Tel/cell. .... fax ..... p.iva/C.F. ....<br>e-mail: ..... Pec.....  |  |  |   |
| <b>SINTOMATOLOGIA</b>  |  |  |   |
| Specie/cultivar/nome comune ..... % piante colpite .....<br>Luogo (mappale, Az. ag., comune, coord. GPS, ecc.) .....   |  |  |   |
| <b>Luogo di coltivazione</b>   | <b>Distribuzione sintomi</b>   | <b>sintomi</b>   | <b>Parti colpite</b>  |
| <input type="checkbox"/> Pieno campo<br><input type="checkbox"/> Serra<br><input type="checkbox"/> Vivaio piena aria<br><input type="checkbox"/> Giardino/orto<br><input type="checkbox"/> Frutteto/vigneto<br><input type="checkbox"/> Parco/bosco<br><input type="checkbox"/> .....  | <input type="checkbox"/> Sparsa<br><input type="checkbox"/> Singola pianta<br><input type="checkbox"/> Lungo la fila<br><input type="checkbox"/> Lungo i bordi<br><input type="checkbox"/> Zone umide<br><input type="checkbox"/> Una/alcune varietà<br><input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> Avvizzimento<br><input type="checkbox"/> Ingiallimenti/arrossamenti<br><input type="checkbox"/> Maculature fogliari<br><input type="checkbox"/> Marciume<br><input type="checkbox"/> Cancro/galla<br><input type="checkbox"/> Disseccamento/i<br><input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> Radici<br><input type="checkbox"/> Colletto<br><input type="checkbox"/> Germogli/rametti<br><input type="checkbox"/> Foglie<br><input type="checkbox"/> Tronco/rami<br><input type="checkbox"/> Fiori/frutti<br><input type="checkbox"/> ..... |
| <b>DATI CAMPIONE</b>   |  |  |   |
| Note (pratiche colturali/trattamenti fitosanitari/concimazioni/ecc. ....<br>..... Data di prelievo .....   |  |  |   |
| <b>Analisi richiesta</b>   | <input type="checkbox"/> Batteri<br><input type="checkbox"/> Virus/Viroidi   | <input type="checkbox"/> Funghi<br><input type="checkbox"/> Insetti/acari  | <input type="checkbox"/> Fitoplasmi<br><input type="checkbox"/> Altro .....   |
| Con la presente il Richiedente dichiara di condividere e accettare integralmente le condizioni riportate sul retro.<br>Il Richiedente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e successive integrazioni e<br>modifiche, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito<br>del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. |  |  |   |

**Parte per il richiedente/cliente**

Le analisi verranno eseguite previo pagamento secondo le seguenti modalità: bollettino di Conto Corrente Postale a favore della Regione Toscana – Servizio Fitosanitario Regionale, sul c/c. n 1005269327, oppure bonifico bancario IBAN IT-74-N-07601-02800-001005269327, con la seguente causale: "pagamento analisi diagnostica fitopatologica".  
 Per ottenere l'invio del referto diagnostico occorre inviare la ricevuta del pagamento (relativo al costo delle analisi effettuate - come da tariffario) al numero di fax 0573/992870 oppure per mail a roberto.giuliani@regione.toscana.it

Data: .....

firma \_\_\_\_\_



## Servizio fitosanitario regionale

### CONDIZIONI DEL SERVIZIO

1. Il Servizio fitosanitario regionale, servizi ambientali, di vigilanza e di controllo (di seguito, per brevità indicato come "SFR", non è responsabile di eventuali non conformità dei campioni presentati da terzi dovute al metodo di campionamento e alla modalità di conservazione degli stessi prima dell'avvenuta consegna.
2. L'esito delle analisi diagnostiche, riportato sulla nota di risposta al richiedente (rapporto di analisi), si riferisce al solo campione presentato.
3. Il SFR non si assume alcuna responsabilità per eventuali danni che l'impiego dei risultati delle analisi potrebbe arrecare al Richiedente o a terzi, né tanto meno per ritardi nella comunicazione dell'esito delle analisi dovuti a cause di forza maggiore.
4. Il SFR si riserva di non accettare campioni per motivi ascrivibili al Richiedente (documentazione incompleta o richiesta non ben definita, morosità del Richiedente, campione non conforme alle analisi richieste, ecc.).
5. Il SFR non è tenuto alla restituzione o conservazione dei campioni.
6. Nel caso in cui si ritenessero necessarie ispezioni e/o campionamenti o fosse stato espressamente richiesto un sopralluogo, il Richiedente garantisce l'accesso alla proprietà indicata nella richiesta e la possibilità di prelievo di campioni vegetali ai tecnici incaricati dal SFR. L'accesso ai fondi e i conseguenti eventuali campionamenti avranno esclusivamente finalità fitosanitaria.
7. Nel caso di rinvenimento di organismi nocivi soggetti a lotta obbligatoria o contemplati nel D.Lgs. 214/2005 e successive integrazioni e modifiche, il SFR procederà ad applicare le necessarie misure fitosanitarie.
8. Le tariffe applicate sono quelle riportate sul tariffario del SFR in vigore alla data di consegna del campione. Le tariffe non si applicano, qualora si ritengano le analisi di interesse al fine dell'espletamento dei compiti istituzionali del SFR. A pagamento avvenuto sarà inviata regolare fattura quietanzata unitamente ai rapporti di analisi.
9. I rapporti di analisi non possono essere riprodotti parzialmente.
10. I rapporti di analisi non possono essere impiegati, in tutto o in parte, a scopo pubblicitario o promozionale, e non possono costituire elemento di prova in procedimenti giudiziari.
11. I rapporti di analisi, qualora il Richiedente non decida di ritirarli di persona, vengono spediti all'indirizzo indicato nella richiesta.
12. L'istruttoria del procedimento sarà conclusa nel termine di 60 giorni, fatti salvi eventi ostativi al rispetto di tale termine che saranno comunicati al richiedente.
13. L'orario di sportello per l'accettazione di campioni, salvo accordi differenti con il personale del SFR, è il seguente: dal lunedì al giovedì dalle 9.00 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 15.00, il Venerdì dalle 9.00-12.30.
14. Per altre condizioni non previste si fa riferimento alle normative vigenti.

### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Premessa. In osservanza delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali, ed in particolare in adempimento degli obblighi di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, si forniscono le seguenti informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali da parte del SFR.
2. Fonte dei dati personali. La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della presentazione della richiesta di analisi.
3. Finalità del trattamento. I dati personali sono trattati per la seguente finalità: accertamenti relativi alla richiesta di analisi.
4. Modalità di trattamento dei dati. In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.
5. Facoltatività del conferimento dei dati. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").
6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati. I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori dell'ERSA, individuati quali Incaricati del trattamento. La comunicazione ad altri soggetti pubblici è ammessa, in base all'art. 19 del Codice, quando è prevista una norma di legge o di regolamento; in mancanza di tale norma, la comunicazione è ammessa quando è comunque necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. La comunicazione a privati o a enti pubblici e la diffusione sono ammessi unicamente quando sono previste da una norma di legge o di regolamento.
7. Diritti dell'Interessato. I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003. Ha diritto altresì di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.
8. Titolare e responsabile del trattamento dei dati. Il titolare del trattamento dei dati è il SFR, avente sede a Firenze in Via Pietrapiana n. 30. Il responsabile del trattamento è il Direttore del SFR.

### GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL MODULO DI RICHIESTA ANALISI (COMPILARE IN STAMPATELLO IN FORMA LEGGIBILE)

Le presenti istruzioni guidano alla compilazione delle informazioni necessarie all'identificazione del campione e del richiedente l'analisi.

1. Dati richiedente – Inserire i dati della persona fisica che richiede l'analisi o il sopralluogo. Codice fiscale e/o la partita IVA, recapito completo e firma del richiedente sono dati obbligatori.
2. Dati fattura – compilare questa sezione nel caso in cui l'eventuale fattura debba essere emessa a nome di un terzo diverso dal richiedente. Compilare in maniera completa per una corretta emissione della fattura.
3. Dati campione – i dati inseriti in questa sezione hanno lo scopo di identificare il campione e fornire informazioni utili ad una corretta esecuzione dell'analisi. La data di prelievo: è obbligatoria, serve a quantificare il tempo trascorso tra il momento di prelievo ed il momento di consegna del campione al laboratorio. L'indicazione dell'analisi richiesta è facoltativa, da indicare nel caso in cui si richieda una specifica analisi. L'indicazione del luogo di prelievo è obbligatoria limitatamente a comune e località. Tuttavia, su richiesta del Servizio fitosanitario, il richiedente è tenuto a fornire informazioni di dettaglio per l'applicazione di misure fitosanitarie ai termini del D.Lgs. 214/2005. Le informazioni sulla coltivazione e sui sintomi osservati sono facoltative, consentono al richiedente di fornire notizie utili ad una corretta esecuzione dell'analisi.
4. Prendere visione delle dichiarazioni e firmare da parte del richiedente. Il modulo deve essere consegnato unitamente al campione.
5. I campioni possono essere consegnati presso le sedi del SFR. È preferibile concordare preventivamente le modalità di prelievo e la consegna dei campioni contattando telefonicamente il SFR.

Laboratorio di diagnostica fitopatologica e di biologia molecolare  
c/o CESPEVI, Via Ciliegiole, 99, (zona Ospedali Nuovi) 51100, Pistoia (PT) Tel. 055/43.84.351 -  
366/58.47.893 Fax. 0573/57.02.64 e-mail: [serviziofitosanitario@regione.toscana.it](mailto:serviziofitosanitario@regione.toscana.it)