



REGIONE
LAZIO



DOMANDA DI REGISTRAZIONE AL REGISTRO UFFICIALE DEGLI OPERATORI PROFESSIONALI (RUOP) (Regolamento (UE) 2016/2031, artt. 65/66)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

DATI DI DESTINAZIONE

Servizio Fitosanitario Regionale del Lazio

Via Campo Romano, 65

00173 Roma

PEC: agrifitosanitario@pec.regione.lazio.it

Pagamento tramite PagoPA: <https://pagaonline.regione.lazio.it/pagaonline/>

TIPO DI RICHIESTA

☐ Registrazione

☐ Aggiornamento della registrazione n. _____

A. OPERATORE PROFESSIONALE

Dati anagrafici

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Provincia: _____

Comune di residenza: _____

CAP: _____

Provincia: _____

Indirizzo (via/piazza): _____

Numero civico: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

Email: _____



REGIONE
LAZIO



SFN
SERVIZIO FITOSANITARIO NAZIONALE

Codice fiscale: _____

Qualifica

Il sottoscritto in qualità di:

☐ Rappresentante legale

Tipologia azienda:

☐ Azienda individuale

☐ Società

☐ Cooperativa

☐ Altro: _____

Denominazione: _____

Sede legale

Comune: _____

CAP: _____

Provincia: _____

Indirizzo: _____

Numero civico: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

Fax: _____

Email: _____

PEC: _____

Partita IVA: _____

Numero centri aziendali: _____

(Se presenti in altre sedi compilare Allegato 1)



REGIONE
LAZIO



Figura tecnica (se prevista)

Cognome: _____

Nome: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

Email: _____

Codice fiscale: _____

Requisiti professionali

- ☐ Titolo di studio in ambito agrario o forestale
- ☐ Esperienza almeno quinquennale
- ☐ Corso di formazione riconosciuto

B. ATTIVITÀ

L'operatore dichiara di svolgere le seguenti attività:

- ☐ Introduzione o spostamento piante/prodotti vegetali
- ☐ Rilascio passaporto delle piante
- ☐ Richiesta certificati fitosanitari
- ☐ Applicazione marchio ISPM15
- ☐ Altri attestati previsti dalla normativa

Tipologia attività

Vivaismo

- ☐ Frutticolo
- ☐ Orticolo
- ☐ Ornamentale
- ☐ Viticolo
- ☐ Forestale
- ☐ Piante officinali
- ☐ Piante acquatiche
- ☐ Bonsai
- ☐ Piante grasse
- ☐ Tappeti erbosi
- ☐ Altro: _____



REGIONE
LAZIO



SFN
SERVIZIO FITOSANITARIO NAZIONALE

Attività sementiera

- ☐ Produzione
- ☐ Confezionamento
- ☐ Trattamenti
- ☐ Lavorazioni conto terzi
- ☐ Commercializzazione

Commercio

- ☐ Ingrosso materiale vivaistico
- ☐ Tuberi e sementi
- ☐ Piante finite
- ☐ Legname
- ☐ Vendita a distanza
- ☐ Altro: _____

Allegati attività

- ☐ Lista specie vegetali
- ☐ Allegato 2 Import
- ☐ Allegato 3 Export

C. CONDIZIONI E OBBLIGHI

L'operatore si impegna a:

- rispettare la normativa vigente
- aggiornare annualmente i dati
- comunicare modifiche entro 30 giorni
- segnalare organismi nocivi
- garantire tracciabilità
- consentire controlli
- adottare misure fitosanitarie



REGIONE
LAZIO



Documenti allegati

- ☐ Allegato 1 Centri aziendali
- ☐ Allegato 2 Import
- ☐ Allegato 3 Export
- ☐ Documento di identità
- ☐ Attestazione pagamento
- ☐ Titolo di possesso locali

D. PRIVACY

I dati personali saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Titolare: Regione Lazio

Email: dpo@regione.lazio.it

Finalità: gestione del procedimento amministrativo.

DICHIARAZIONE

Il richiedente dichiara la veridicità dei dati forniti ai sensi del DPR 445/2000.

Data: _____

Firma: _____