**Mod. A**

INTERVENTO N. 19.2.16.4.1.2.2

“Sostegno per la promozione della cooperazione tra aziende agricole e altri soggetti della filiera agroalimentare”

BANDO PUBBLICO PER L’AMMISSIONE A FINANZIAMENTI

Codice Univoco: da attribuire

**RICHIESTA CREDENZIALI SIAN**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

chiede l’abilitazione come utente libero professionista per la compilazione online sul portale SIAN delle domande di sostegno e pagamento per le misure del PSR 2014/2020.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 dello stesso DPR,

DICHIARA

* di essere iscritto all’Ordine/Collegio professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data iscrizione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
* che non sussistono cause ostative all’esercizio della libera professione;
* di operare sul sistema SIAN in modo esclusivo per le aziende che conferiranno mandato di assistenza.

|  |  |
| --- | --- |
| DATI DEL LIBERO PROFESSIONISTA | |
| Codice fiscale | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Tipo e numero documento di identità |  |
| Data rilascio documento di identità |  |
| PEC |  |
| E-mail |  |
| Telefono fisso |  |
| Cellulare |  |

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutti i dati saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti in materia di tutela della riservatezza ed in particolare al D.Lgs n.196/2003 “Codice in materia di dati personali”

**Dichiarazione finale**

Io sottoscritto autorizzo il suddetto libero professionista a utilizzare le informazioni assunte esclusivamente per i fini consentiti dalla legge, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo la Regione Sardegna, in qualità di titolare dei dati personali ai sensi del d.lgs. n.196/2003 all’utilizzo e al trattamento dei miei dati e a concedere l’autorizzazione al trattamento degli stessi alla società che gestisce il portale SIAN

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B: Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti, firmato e trasmesso con i suoi allegati all’indirizzo PEC* [*agricoltura@pec.regione.sardegna.it*](about:blank)*.*

*N.B: Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti, firmato e trasmesso con i suoi allegati all’indirizzo PEC* [*agricoltura@pec.regione.sardegna.it*](about:blank)*.*