|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RegioneFVG | | Modulo di accreditamento al Sistema Informativo agricolo nazionale – SIAN **Richiesta accreditamento soggetto delegato** | | | | | | | | | | | |
| Al Responsabile regionale per gli accessi al SIAN  Direzione centrale risorse agricole, forestali e ittiche  Servizio politiche rurali e sistemi informativi in agricoltura  via Sabbadini 31 - 33100 Udine  PEC: svilupporurale@certregione.fvg.it FAX: 0432 555002 | | | | | | | | | | | |
| **Il sottoscritto** | | | | | | | | | | | |
| cognome |  | | | | nome | |  | | | | |
| cod. fisc. |  | | | | p. IVA | |  | | | | |
| nato/a a |  | | | | il | |  | | | | |
| residente a |  | | | | via/piazza | |  | | | | |
| CAP |  | | | Prov. | |  | | | | tel. |  |
| cell. |  | | | email: | |  | | | | | |
| Titolo di studio e competenze posseduti: | | | | | | | | | | | | | |
|  | laurea in scienze agrarie/forestali | | |  | perito agrario/enotecnico | | | | |  | perito edile/geometra | | |
|  | altro titolo: (specificare) | | |  | | | | | | | | | |
| Ruolo svolto: | | | | | | | | | | | | | |
|  | libero professionista | | |  | altro specificare | |  | | | | | | |

**chiede**

nel rispetto di quanto previsto nel Manuale delle procedure per la compilazione delle domande on-line tramite il portale del Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN), approvato con decreto n. 85 del 27 gennaio 2011,

**l’accreditamento**

al SIAN ([www.sian.it](http://www.sian.it)), al fine della compilazione delle relative domande on-line con credenziali di tipo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SIAN (utente e password specifiche) |  | SPID (qualora già possedute e con l’intenzione di utilizzarle anche su SIAN) |

Di seguito i dati identificativi dei deleganti per cui richiede l’abilitazione alla compilazione delle domande sul SIAN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| progr. | CUAA (cod. fisc) | denominazione (come da SIAN) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Allega al presente modulo:

1. delega di ogni soggetto per cui si richiede l’accesso per la compilazione delle domande sul SIAN (Mod\_SIAN\_DE);
2. fotocopia del documento di identità del soggetto delegato;
3. autocertificazione del titolo di studio e delle esperienze professionali utili alla valutazione delle competenze necessarie per una corretta compilazione degli atti amministrativi sul portale SIAN.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Località |  | Data |  | Firma |