|  |  |
| --- | --- |
| RegioneFVG | Modulo di accreditamento al Sistema Informativo agricolo nazionale – SIAN**Delega SIAN** |
|  | Al Responsabile regionale per gli accessi al SIANDirezione centrale risorse agricole, forestali e itticheServizio politiche rurali e sistemi informativi in agricolturavia Sabbadini 31 - 33100 UdinePEC: svilupporurale@certregione.fvg.it |
|  | **Il sottoscritto** |
|  | cognome |       | nome |       |
|  | cod. fisc. |       | p. IVA |       |
|  | nato/a a |       | il |       |
|  | residente a |       | via/piazza |       |
|  | CAP |       | Prov. |    | tel. |       |
|  | cell. |       | email: |       |
| **in qualità di:** |
|[ ]  titolare |[ ]  legale rappresentante |  |  |
| dell’azienda *[[1]](#footnote-1)* |
| *CUAA (codice fiscale dell’impresa)* |       |
| *Ragione sociale* |       |

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,

**delega**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome |       | nome |       |
| nato/a a |       | il |       | cod. fisc. |       |
| residente a |       | via/piazza |       |
| CAP |       | Prov. |    | tel. |       |
| cell. |       | email: |       |
| ruolo |[ ]  libero professionista |[ ]  collaboratore delegato dell’impresa |

alla compilazione telematica delle domande di propria competenza tramite il portale del Sistema Informativo Agricolo Nazionale SIAN ([www.sian.it](http://www.sian.it)) per il seguente settore/settori:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|[ ]  PSR 2014-2020 Strutturali - domanda | bando misura |       | anno |      |
|[ ]  PSR 2014-2020 Strutturali - business plan on line | bando misura |       | anno |      |
|[ ]  PSR 2014-2020 Connesse superficie | bando misura |       | anno |      |
|[ ]  Ristrutturazione vigneti  | anno |      |
|[ ]  Investimenti Vitivinicolo  | anno |      |
|[ ]  Autorizzazione nuovi impianti viticoli | anno |      |
|[ ]  Altro specificare: |       |

Allega al presente modulo:

1. fotocopia del documento di identità del delegante in corso di validità;

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

1. Da compilare nel caso il richiedente sia il legale rappresentante. [↑](#footnote-ref-1)