

RICHIESTA DI ACCESSO AL SIAN
ai sensi dell'art. 3 del Decreto Mipaaf 7 aprile 2015, n. 2337.

Il/la sottoscritto/a	_____	codice fiscale	_____
nato/a a	_____	il	_____
residente a	_____		
indirizzo	_____	n.	_____
CAP	_____	prov.	_____
in qualità di	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> rappresentante legale	
della ditta	_____		
CUAA	_____		
con sede in	_____	prov.	_____
indirizzo	_____	n.	_____
Email/PEC	_____	tel.	_____

COMUNICA

che la persona incaricata per l'accesso al SIAN è:

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Provincia	
Residenza	

La presente istanza, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., è sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione della stessa, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa sulla privacy ex articolo 13 GDPR 2016/679/UE. I dati personali forniti col presente modulo saranno utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le altre finalità istituzionali della Regione previste da norme di legge e verranno trattati mediante l'uso di strumenti manuali ed informatici idonei a garantirne la riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'accoglimento della domanda. I dati acquisiti sono trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è consultabile sul sito web della Regione al seguente link: http://www.regione.fvg.it/rafv/export/sites/default/RAFG/economia-imprese/agricoltura-foreste/allegati/Informativa_dati_personali_SVQP.pdf

(luogo e data) _____

Firma

(titolare/legale rappresentante)