|  |  |
| --- | --- |
|  | Modulo di accreditamento al Sistema Informativo agricolo nazionale – SIAN**Revoca 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,

**REVOCA 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 1420 Strutturali - domanda | n. bando - misura |       | azione |       | anno |      | GAL |       |
|[ ]  PSR 1420 Strutturali - BPOL | n. bando - misura |       | azione |       | anno |      | GAL |       |
|[ ]  PSR 1420 Strutturali – solo pagamento *[[2]](#footnote-2)* | n. bando - misura |       | azione |       | anno |      | GAL |       |
|[ ]  PSR 1420 Connesse superficie | n. 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.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

* Dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito web dell'AGEA quale Titolare del trattamento (<https://www.agea.gov.it/portal/page/portal/AGEAPageGroup/HomeAGEA/Privacy>).
* Autorizza il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria, ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o altra documentazione accessoria, per le finalità istituzionali contenute nell'Informativa.
* Autorizza, altresì, la comunicazione ai soggetti elencati nella Informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento ([https://www.agea.gov.it/portal/pls/portal/!PORTAL.wwpob\_page.show?\_docname=6836205.PDF](https://www.agea.gov.it/portal/pls/portal/%21PORTAL.wwpob_page.show?_docname=6836205.PDF)).

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

1. Da compilare nel caso il richiedente sia il legale rappresentante. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per la revoca della sola domanda di pagamento a fronte di una domanda di sostegno già presentata da altro soggetto. [↑](#footnote-ref-2)