|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Modulo di accreditamento al Sistema Informativo agricolo nazionale – SIAN **Revoca Delega SIAN** | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |
| **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>).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)