



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'AGRICULTURA E REFORMA AGROPASTORALE  
ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E RIFORMA AGROPASTORALE

**AREA VITIVINICOLO**  
**MANDATO ASSISTENZA PER LA RICHIESTA DI GESTIONE DELLE DOMANDE DI AIUTO**  
**MISURA "RISTRUTTURAZIONE E RICONVERSIONE DEI VIGNETI"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via/località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ (indicare se rappresentate legale o titolare)

Azienda sita in \_\_\_\_\_ Via/località \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

CUAA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CONFERISCE MANDATO ASSISTENZA**

☐

**PER LA GESTIONE DELLA DOMANDA**

☐

**PER LA COMPILAZIONE DELLA COMUNICAZIONE RENDICONTAZIONE ANTICIPI (solo per beneficiari che ricevono aiuto anticipato; da effettuare entro il 30 novembre di ogni anno, pena la decurtazione dell'aiuto pari all'1% dell'anticipazione)**

MISURA "RISTRUTTURAZIONE E RICONVERSIONE DEI VIGNETI" annualità \_\_\_\_\_

al libero professionista \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ tel/cellul \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Io sottoscritto autorizzo il libero professionista a utilizzare le informazioni assunte esclusivamente per i fini consentiti dalla legge, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Autorizzo la Regione Sardegna, in qualità di titolare dei dati personali i ai sensi del d.lgs. n.196/2003 all'utilizzo dei miei dati e a concedere l'autorizzazione al trattamento degli stessi alla società erogatrice del servizio

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_