



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)

☐

PER LA GESTIONE DELLA RICHIESTA DI COLLAUDO- presentazione comunicazione termine lavori e richiesta collaudo

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 _____