Mod. A

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

Modulo
Richiesta accreditamento al SIAN dei Liberi professionisti

Intervento: RICHIESTA AUTORIZZAZIONI DI NUOVO IMPIANTO VITICOLO

Il sottoscritto _____ nato a _____ (__)

Il ____/____/_____, codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

residente a _____ (__) in via _____,

chiede l'abilitazione come utente libero professionista per la compilazione online sul portale SIAN delle domande relative all'intervento sopra specificato.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR,

DICHIARA

- di essere iscritto all'Ordine/Collegio professionale _____
  della provincia di _____ al n° _____, data iscrizione ____/____/_____
- che non sussistono cause ostative all'esercizio della libera professione;
- di operare sul sistema SIAN in modo esclusivo per le aziende che conferiranno mandato di assistenza.

DATI DEL LIBERO PROFESSIONISTA	
Codice fiscale	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Tipo e numero documento di identità	
Data rilascio documento di identità	
PEC	
E-mail	
Telefono fisso	
Cellulare	

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Nota sulla privacy da compilare e sottoscrivere a cura di chi presenta la richiesta

Tutti i dati saranno trattati nel rispetto delle norma vigenti in materia di tutela della riservatezza ed in particolare del Reg.(UE) 679/2016 – GDPR, e pertanto saranno utilizzati soltanto per il fine specificato. Si dichiara inoltre che i dati personali oggetto di trattamento verranno controllati in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione degli stessi, perdita accidentale, accesso non autorizzato, trattamento non consentito e trattamento non conforme alla finalità della raccolta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa, resa ai sensi del Reg.(UE) 679/2016, per il trattamento dei dati personali contenuti nella piattaforma informatica SUS (LINK a https://sus.regione.sardegna.it – privacy)

Data ____/____/_____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l'informativa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg.(UE) 679/2016, sull'utilizzo dei servizi online del Sistema Informativo Agricolo Nazionale (LINK a www.sian.it/portale-sian/notelegali.jsp)

Data ____/____/_____ Firma _____

Data __/____/_____ Firma e timbro _____