



GAL DEI DUE MARI
VIA MIGUEL CERVANTES,10
SOVERIA MANNELLI (CZ)
galdeiduemari@legalmail.it

OGGETTO: PSR Calabria 2014/2020 - Bando:
MISURA 4.1.1 - SOSTEGNO A INVESTIMENTI NELLE AZIENDE AGRICOLE

Richiesta autorizzazione accesso area riservata Portale SIAN. Misure non connesse alla superficie o agli animali. Reg. CE 1305/2013.

Il/La sottoscritto/a _____ **già utente SIAN**
nato/a il _____ a _____
(Specificare: Comune di residenza ed eventualmente la Frazione)
e residente a _____ (Prov. di _____)
in _____ C. F. _____
(Specificare: Via/Corso/Piazza/Contrada e n° civico)
tel. studio _____ cellulare _____
e-mail _____ PEC _____
iscritto/a al N° _____ dell'Albo _____
della Provincia/Regione _____ , essendo stato/a già autorizzato/a ad accedere

all'area riservata del Portale SIAN per la:

- presentazione delle Domande di Sostegno/Pagamento sulle misure non connesse alla superficie o agli animali del PSR Calabria 2014/2020 - Reg. CE 1305/2013

con la presente **TRASMETTE**
al **GAL DEI DUE MARI**
un elenco Deleghe/Autorizzazioni di Ditte interessate alla:

- Compilazione, Stampa e Rilascio delle Domande di Sostegno/Pagamento.

SI IMPEGNA

pertanto, alla tenuta e custodia, presso il proprio ufficio/studio, del fascicolo relativo alle domande di sostegno e di pagamento con tutta la documentazione pertinente.

Fa, altresì, dichiarazione di responsabilità sull'attività che andrà a svolgere con le applicazioni che, nello specifico, gli saranno abilitate nell'area riservata del Portale SIAN e sull'utilizzo dei dati personali contenuti nel fascicolo aziendale dei singoli deleganti, sollevando l'Amministrazione regionale da qualsiasi responsabilità riveniente dall'uso non conforme degli stessi. E' consapevole, inoltre, che la mera abilitazione ad operare sul sistema SIAN non costituisce condizione sufficiente alla sottoscrizione della documentazione tecnico-economica e degli elaborati tecnico-progetuali indicata nelle Disposizioni attuative per il trattamento delle Domande di Sostegno, allegata alla Delibera del Consiglio di Amministrazione, in sostituzione dei Professionisti con le competenze previste dalla legge nel settore o nei settori a cui afferiscono gli investimenti proposti, iscritti ai rispettivi Ordini/Collegi/Albi Professionali.

Allega:

- a) - Fotocopia della Polizza Responsabilità Civile Professionale in corso di validità;
- b) - Fotocopia di un valido documento di riconoscimento debitamente sottoscritto;
- c) - Deleghe/Autorizzazioni Ditte con fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- b) - Elenco riepilogativo delle Ditte per le quali si è ricevuto delega/autorizzazione scritta.

lì _____

Timbro e firma del Tecnico