



**REGIONE CALABRIA**  
DIPARTIMENTO AGRICOLTURA E RISORSE AGROALIMENTARI  
AUTORITÀ DI GESTIONE PSR CALABRIA 2014/2020  
Cittadella Regionale - Località Germaneto  
88100 C A T A N Z A R O

**OGGETTO:** PSR Calabria 2014/2020 - Richiesta autorizzazione accesso area riservata Portale SIAN. Compilazione, Stampa e Rilascio domande Sostegno/Pagamento sulle misure non connesse alla superficie o agli animali. Reg. CE 1305/2013. Gestione Business Plan.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
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 autorizzato/a, giusta delega allegata

alla presente, da diverse Ditte interessate alla:

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

#### **C H I E D E**

alla Regione Calabria, l'autorizzazione all'accesso all'area riservata del Portale SIAN per la:

- Compilazione, Stampa e Rilascio delle Domande di Sostegno/Pagamento;  
 Gestione, stampa e validazione del Business Plan - Rete Rurale Nazionale.

#### **S I I M P E G N A**

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.

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.

li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Tecnico