

DELEGA - AUTORIZZAZIONE

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)
Legale Rappresentate dell'Azienda Agricola _____
(Specificare: Omonima o altro)

C.U.A.A. _____

D E L E G A

Il /La _____
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)
iscritto/a al N° _____ dell'Albo _____
della Provincia/Regione _____ nella sua qualità di Tecnico abilitato, alla:

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

nonché alla presentazione di tutta la documentazione necessaria prevista e di quella di cui ai bandi del Dipartimento Agricoltura e Risorse Agroalimentari della Regione Calabria.

A U T O R I Z Z A

Io/la stesso/a all'accesso al proprio fascicolo aziendale ed all'utilizzo dei propri dati, per gli usi consentiti e finalizzati alla presentazione della domanda di adesione al PSR Calabria 2014/2020.

Consenso al trattamento dei dati personali

Dichiara espressamente di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali ed alla trasmissione degli stessi alla Regione Calabria per lo svolgimento delle relative finalità istituzionali e per attività informativa sul settore di competenza, ai fini di quanto previsto dal Dlgs 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

_____ li _____

Timbro e firma della Ditta

Allegati:

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento debitamente sottoscritto