**Modello 2 – INTERVENTO 2.2 (a cura del tecnico incaricato)**

GAL Murgia Più

PEC [galmurgiapiu@pec.it](mailto:galmurgiapiu@pec.it)

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO AGRICOLTURA, SVILUPPO RURALE E AMBIENTALE

**RESPONSABILE REGIONALE UTENZE SIAN**

*e-mail* responsabile.utenze.sian@regione.puglia.it

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO:** | **PSR PUGLIA 2014-2020 – GAL MURGIA PIÙ - AZIONE 2 RETI DELL’ACCOGLIENZA E DELL’ECCELLENZA INTERVENTO 2.2 - SOSTEGNO ALLE FILIERE CORTE E AI MERCATI LOCALI**  **Richiesta Autorizzazione accesso al Portale SIAN e/o Abilitazione alla presentazione delle domande di sostegno.** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Tecnico incaricato dalla/e Ditta/e richiedente/i gli aiuti di seguito indicata/e,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al responsabile delle utenze SIAN della Regione Puglia,

|  |
| --- |
| **🞏 l’AUTORIZZAZIONE (1)** all’accesso al portale SIAN – Area riservata per la compilazione, stampa e rilascio delle domande.  **🞏 l’ABILITAZIONE (2)** alla compilazione della domanda di sostegno relativa all’ **INTERVENTO 2.2 SOSTEGNO ALLE FILIERE CORTE E AI MERCATI LOCALI** |

**All’uopo fa dichiarazione di responsabilità sulle funzioni svolte sul portale sollevando l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità riveniente dall’uso non conforme dei dati a cui ha accesso.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

Allega alla presente: fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del tecnico incaricato e del/dei richiedente/i l’aiuto.

(1) La richiesta di autorizzazione deve essere inviata esclusivamente dai soggetti non autorizzati in precedenza all’accesso al portale SIAN. La stessa deve essere inviata al GAL Murgia Più [galmurgiapiu@pec.it](mailto:galmurgiapiu@pec.it) e al Responsabile Regionale Utenze SIAN a mezzo mail: responsabile.utenze.sian@regione.puglia.it

(2) I Soggetti già autorizzati all’accesso al portale SIAN devono richiedere solo l’abilitazione alla compilazione della DdS per l’intervento in oggetto. La richiesta deve essere inviata al GAL Murgia Più [galmurgiapiu@pec.it](mailto:galmurgiapiu@pec.it) e al Responsabile Regionale Utenze SIAN a mezzo mail: responsabile.utenze.sian@regione.puglia.it

|  |  |
| --- | --- |
| **DITTE RICHIEDENTI IL SOSTEGNO** | |
| ***Cognome e nome*** | ***C.U.A.A.*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il Tecnico Incaricato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma e timbro professionale del tecnico)