



**MODELLO 1 –
Autorizzazione all'accesso al
fascicolo aziendale**

Al (tecnico incaricato) _____

Oggetto: PSR Puglia 2014/2020. Misura 19 – Sottomisura 19.2. SSL GAL Terre del Primitivo scarl
Azione B - Intervento 5.1 "Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione
di competenze". – Avviso pubblico pubblicato sul BURP n. ____ del __/__/____.
Autorizzazione all'accesso al fascicolo aziendale.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____, residente in _____

alla via _____ n° _____ CAP _____

CF: _____ TEL. _____ FAX _____ Email: _____

_____ CUA _____

☐ legale rappresentante

☐ delegato

☐ altro (specificare)

D E L E G A

Il/La Dott./ssa _____

Nato/a a _____ il _____, residente in _____

Alla via _____ n° _____ CAP _____

CF: _____ P.IVA _____

TEL. _____ FAX _____ Email: _____

Iscritto/a al n° _____ dell'Albo/Collegio _____

Alla compilazione – stampa - rilascio - sul portale SIAN – della Domanda di Sostegno, autorizzando
l'accesso al proprio fascicolo aziendale ed ai propri dati esclusivamente per gli usi consentiti e
finalizzati alla presentazione della Domanda di Sostegno.



_____, lì _____

Timbro e firma

Consenso al trattamento dei dati personali

Dichiara espressamente di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali ed alla trasmissione degli stessi agli Enti, per lo svolgimento delle relative finalità istituzionali e per attività informativa sul settore di competenza ai fini di quanto previsto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), (UE) n. 2016/679.

_____, lì _____

Timbro e firma

Allegati:

- Documento di riconoscimento valido e codice fiscale del richiedente leggibili