## MODELLO 2 - Richiesta Autorizzazione accesso al Portale SIAN e/o Abilitazione alla presentazione delle domande di sostegno (DdS)

Alla Regione Puglia

Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale ed Ambientale

Responsabile utenze SIAN

Lungomare Nazario Sauro, 45

70121B A R I

(DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE A MEZZO DI POSTA ELETTRONICA)

PSR Puglia 2014/2020 – Piano di Azione Locale Gal Valle della Cupa S.r.l.

**AZIONE 2 – Creazione e sviluppo di impresa per rafforzare l’offerta di servizi di turismo esperenziale, accoglienza ed ospitalità.**

**INTERVENTO 2.1 - Pacchetto multimisura rivolto alle aziende agricole per l’avvio e la realizzazione di attività multifunzionale.**

Avviso pubblico approvato con Delibera CDA del 10/06/2019.

**Richiesta Autorizzazione accesso al Portale SIAN e/o Abilitazione alla presentazione delle domande di sostegno (DdS).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto/a al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_, dell’Albo/Collegio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al responsabile delle utenze SIAN della Regione Puglia,

**□ l’AUTORIZZAZIONE([[1]](#footnote-1))** all’accesso al portale SIAN – Area riservata per la compilazione, stampa e rilascio delle domande.

**□ l’ABILITAZIONE([[2]](#footnote-2))** alla compilazione della domanda di aiuto relativa all’Azione 2 Intervento 2.1. PAL GAL Valle della Cupa.

**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

***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 (UE) n. 679/2016 e D. Lgs. 101/2018.*

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

Timbro e firma

Allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del tecnico incaricato e del richiedente l’aiuto.
2. Modello 1 – Delega di Autorizzazione all’accesso al fascicolo aziendale

# Modello 2 A

**AZIONE 2 – Creazione e sviluppo di impresa per rafforzare l’offerta di servizi di turismo esperenziale, accoglienza ed ospitalità.**

**INTERVENTO 2.1 - Pacchetto multimisura rivolto alle aziende agricole per l’avvio e la realizzazione di attività multifunzionale**.

**Elenco delle ditte da abilitare nel portale SIAN per la presentazione delle DdS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. | **DITTE RICHIEDENTI L’AIUTO** | |
| ***Cognome e nome*** | ***C.U.A.A.*** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

firma

1. La richiesta di autorizzazione deve essere presentata esclusivamente dai soggetti non autorizzati in precedenza all’accesso al portale SIAN. La stessa deve essere inviata al Dott. Nicola **CAVA** a mezzo mail a: [n.cava@regione.puglia.it](mailto:n.cava@regione.puglia.it) e per conoscenza a [gal@valledellacupa.it](mailto:gal@valledellacupa.it) [↑](#footnote-ref-1)
2. I soggetti già autorizzati all’accesso al portale SIAN devono richiedere solo l’abilitazione alla compilazione della domanda di sostegno per l’Azione 2 Intervento 2.1 del PAL GAL Valle della Cupa a mezzo email a: [n.cava@regione.puglia.it](mailto:n.cava@regione.puglia.it) e al [gal@valledellacupa.it](mailto:gal@valledellacupa.it) [↑](#footnote-ref-2)