collaboratori



**alla**

**Direzione centrale risorse agroalimentari, forestali e ittiche**

**Servizio politiche rurali e sistemi informativi in agricoltura - SIAGRI**

**via Sabbadini, 31 - 33100 Udine**

**PEC: svilupporurale@certregione.fvg.it**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| il/la sottoscritto/a |  | | | | | | | |
| codice fiscale |  | | | | | | | |
| nato/a a |  | | | | | | il |  |
| residente a |  | | | | | | | |
| via/piazza |  | | | | | | n. |  |
| CAP |  | prov. |  | num. telefono x contatto | | |  | |
| in qualità di | **titolare** | **rappr. legale** | | **resp. ufficio CAA** [[1]](#footnote-1) | | |  | |
| della ditta/ufficio |  | | | | | | | |
| tipologia | **impr. agricola** | **contoterzista** | | **CAA** | **Altro sogg.** [[2]](#footnote-2) | |  | |
| codice fiscale |  | | | p. iva |  | | | |
| con sede in |  | | | | prov. |  | CAP |  |
| via/piazza |  | | | | | | n. |  |
| PEC |  | | | | | | | |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli articoli 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,



**dichiara che** i collaboratori sotto indicati operano presso l’ufficio sopra indicato e si richiedono/revocano le abilitazioni come indicato nella sottostante tabella:

| NOME E COGNOME | CF | UTENTE SIAGRI [[3]](#footnote-3) | ABILITAZIONI [[4]](#footnote-4) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.10 della legge 675/96 (privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allegati**

Copia documento di identità in corso di validità del dichiarante.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| luogo |  | data |  | firma |  |

1. Indicare il codice ufficio CAA nel seguente modo: COD CAA-PROV-NUMERO UFFICIO es. 100-UD-001. [↑](#footnote-ref-1)
2. Descrizione breve della tipologia di soggetto. [↑](#footnote-ref-2)
3. Da compilare solo nel caso di collaboratore che ha già una utenza su SIAGRI. [↑](#footnote-ref-3)
4. È possibile abilitare un utente del SIAGRI per le seguenti funzioni: UMA=CARBURAGRI; PVR=POTENZIALE VITICOLO REGIONALE; NO3=NITRATTI. Anteporre + (più) nel caso si intenda richiedere l’aggiunta di una funzionalità (esempio +UMA) oppure – (meno) nel caso si intenda richiedere la revoca di tale funzionalità (esempio –PVR). [↑](#footnote-ref-4)