



Modulo accesso al sistema informatico S.I.B. applicativo del
SIAN, per la compilazione della notifica di attività biologica.

All' **Autorità di Gestione
del PSR Molise 2007-2013
Ufficio Gestione Utente SIAN**
Via N. Sauro, 1
86100- CAMPOBASSO

Oggetto: richiesta accesso al S.I.B.

In riferimento alla determinazione del Direttore del Servizio Fitosanitario e Bonifica dell'Assessorato all'Agricoltura della Direzione Generale II n. 40 in data 01.10.2012 contenente : Reg. (CE) n. 426 della Commissione del 02.05.2011-D.M. 2049 del 01.02.2012-Disposizioni regionali attuative per l'informatizzazione della notifica di attività con metodo biologico

il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____
C.F. _____

DICHIARA

ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche penali previste dall'art.76 della normativa sopraindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e presa visione dell'informativa prevista dall'art.13 del D. Lgs. n.196/2003 di essere:

legale rappresentante o legittimato dallo statuto dell'ente

avente forma giuridica e ragione sociale _____

e C.F. _____

(in alternativa)

libero professionista (cognome e nome) _____
con studio in Via/P.zza _____ iscritto
all'Albo/Collegio/Elenco _____ della Provincia
di _____ C.F. _____

(in alternativa)

RICHIEDE

l'accesso al sistema informativo agricolo Nazionale (SIAN) e il rilascio delle credenziali di autenticazione (UserId + password) **per effettuare i seguenti procedimenti amministrativi:**

- Presentazione di notifiche di attività con metodo biologico

In alternativa, richiede l'accesso per **effettuare la sola consultazione**, mediante Servizi web:

- dati contenuti nel fascicolo aziendale del mandante per le attività connesse all'applicazione del D.M. 2049 del 1 febbraio 2012.

Designa quale referente interno per l'accesso al SIAN il sig.
_____ C.F. _____ recapito
telefonico _____

Si fornisce l'elenco nominativo, il codice fiscale e il profilo di autorizzazione del personale per cui si richiede l'accesso:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Dichiara altresì di essere a conoscenza dei contenuti del Disciplinare sopra menzionato, e della circostanza che, per effettuare operazioni di trattamento di dati mediante il collegamento con il SIAN, il sottoscritto deve essere munito di apposito mandato, da parte dell'interessato, contenente nel testo la specificazione dei procedimenti/attività/adempimenti relativi all'incarico ricevuto nonché il consenso espresso ad effettuare tali operazioni, in osservanza della normativa in materia di protezione dei dati personali (*Privacy*).

S'impegna:

- ad inserire nel software dedicato informazioni e dati corrispondenti al vero, supportati dalla relativa documentazione giustificativa, conservata presso la sede legale, pena l'applicazione di sanzioni previste dal codice penale, dalle leggi speciali in materia nonché dalla normativa di cui al D. Lgs. n. 196/2003
- ad aggiornare tempestivamente i dati che dovessero variare utilizzando la procedura informatica prevista dal citato Disciplinare.

Dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003.

Dichiara che ogni comunicazione deve essere inviata, al seguente indirizzo postale:

Data

Firma

In allegato fotocopia documento in corso di validità.