



PSR Molise 2007-2013
Modulo di accreditamento al Sistema Informativo Agricolo
Nazionale - S.I.A.N.

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

Soggetto delegato

Il sottoscritto libero professionista,

| | |
|--|---|
| Nome | Cognome |
| Codice Fiscale | P. IVA |
| Nato/a a | il |
| Residente a | Via / Piazza |
| CAP | Provincia |
| Tel / Fax | e-mail |
| <input type="checkbox"/> Laurea in Scienze Agrarie / Forestali | <input type="checkbox"/> Perito agrario / Agrotecnico |
| <input type="checkbox"/> Perito edile / Geometra | <input type="checkbox"/> Altro titolo: _____ |
| Iscritto all'Ordine / Albo / Collegio Professionale dei _____ della Provincia _____ al n° _____ | |
| <input type="checkbox"/> Dichiaro di essere già accreditato al Sistema Informativo Agricolo Nazionale (S.I.A.N.) | |

CHIEDE

l'accreditamento e l'autorizzazione di accesso al S.I.A.N. finalizzato alla compilazione della domanda *on-line*, tramite il portale S.I.A.N., per i finanziamenti inerenti le misure ad investimento del P.S.R. Molise 2007-2013, quale SOGGETTO DELEGATO, in accordo con la normativa vigente e con gli atti all'uopo stipulati con la Regione Molise.

DICHIARA

i dati identificativi del/i soggetto/i per cui si richiede la compilazione delle domande, tramite il portale del Sistema Informativo Agricolo Nazionale, per i finanziamenti delle Misure ad investimento previste dai bandi del P.S.R. Molise 2007-2013.

| CUAA | Denominazione | Misura |
|------|---------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

