



**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 2014/2020 Azione B “Creazione di un sistema turistico integrato e sostenibile” - Intervento B 4.5: “La valorizzazione della produzione tipica locale attraverso la catena della ristorazione” – Bando pubblico pubblicato sul BURP n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.  
**Autorizzazione all'accesso al fascicolo aziendale e compilazione – stampa - rilascio - sul portale SIAN – della domanda di sostegno.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CF: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CUA \_\_\_\_\_

- titolare \_\_\_\_\_
- legale rappresentante \_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

Documento di riconoscimento valido del richiedente