



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**MODULO DI RICHIESTA ACCESSO
SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO REGIONALE
MODULO: GESTIONE CALAMITÀ NATURALI**

DATI DEL SERVIZIO DI APPARTENENZA _____

SERVIZIO			
RESPONSABILE		E-MAIL	

OPERATORI DA ACCREDITARE PER L'ACCESSO AL MODULO: "GESTIONE CALAMITÀ NATURALI"				RUOLO ¹		FIRMA ²
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	E-MAIL	SEDE	COMPILATORE	ISTRUTTORE	

Data di richiesta _____

Firma del responsabile del servizio _____

¹ Indicare con una X il ruolo da assegnare all'utente, il ruolo Istruttore comprende anche quello di Compilatore. Il Compilatore può solo caricare la domanda, ma non può istruire la pratica.

² L'utente s'impegna ad utilizzare le informazioni assunte esclusivamente per i fini consentiti dalla legge, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. L'utente, secondo quanto previsto del decreto legislativo n.196/2003, è responsabile dell'uso improprio o eccessivo delle informazioni acquisite a seguito dell'accesso alle banche dati. L'utente, ai sensi del D. Lgs.vo n°196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali.