



Richiesta abilitazione utenti portale SIAN Area Vitivinicolo

APPLICAZIONE DOMANDA DI RISTRUTTURAZIONE E RICONVERSIONE DEI VIGNETI

COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI RISTRUTTURAZIONE VIGNETI PER UTENTI REGIONALI

SEZIONE 1 - TIPOLOGIA UTENZA: LIBERO PROFESSIONISTA

ORDINE AGRONOMI E FORESTALI PERITI AGRARI AGROTECNICI

SEZIONE 2 - DATI DELL'UTENTE

* CODICE FISCALE

* COGNOME - NOME

* DATA E LUOGO DI NASCITA

* TIPO E NUMERO DOCUMENTO

* DATA RILASCIO DOCUMENTO

* E-MAIL

* TELEFONO/ CELLULARE

Fax

SEZIONE 2 - RISERVATA AL LIBERO PROFESSIONISTA

Io sottoscritto,
Dichiaro di operare sul software in modo esclusivo per le aziende che hanno conferito mandato;

Dichiaro di 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.

Dichiaro di essere iscritto all'Ordine _____

al N° _____, data iscrizione _____

e che non sussistono cause ostative all'esercizio della libera professione.

Dichiaro inoltre di essere in possesso dell'accesso all'area riservata del portale SIAN SI NO

Si allega n. _____ mandati assistenza per la gestione delle domande di ristrutturazione vigneti

1 - Data _____ Firma e timbro _____

Nota sulla privacy

Tutti i dati riportati vengono mantenuti nel rispetto del D.lgs n. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, e pertanto saranno utilizzati soltanto per il fine specificato. Si dichiara inoltre di ottemperare a quanto previsto dalla legge in materia di sicurezza dei dati e che i dati personali oggetto di trattamento verranno controllati in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione degli stessi, perdita accidentale, accesso non autorizzato, trattamento non consentito e trattamento non conforme alla finalità della raccolta. L'utente è responsabile dell'uso improprio o eccessivo delle informazioni acquisite a seguito dell'accesso alle banche dati, secondo quanto previsto del decreto legislativo n.196/2003.

Dichiarazione finale

Io sottoscritto,

Dichiaro di 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.

1 - Data _____ Firma _____

Autorizzo la Regione Sardegna, in qualità di titolare dei dati personali i ai sensi del d.lgs. n.196/2003 all'utilizzo dei miei dati e a concedere l'autorizzazione al trattamento degli stessi alla società erogatrice del servizio

2- Data _____ Firma _____

* dati obbligatori