**MODELLO 2**

**Richiesta accesso al Portale SIAN**

**REGIONE PUGLIA**

Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale

 e Ambientale

Lungomare Nazario Sauro, 45/47

70121 BARI

e-mail: n.cava@regione.puglia.it:

GAL **Porta a Levante s.c.a r.l.**

e-mail GAL: protocollo@galportaalevante.it

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **PSR Puglia 2014/2020 PAL GAL Porta a Levante s.c.a r.l..** BANDO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SOSTEGNO PUBBLICATO NEL BURP N. \_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_MISURA 19 – Sottomisura 19.2 - **Intervento 1.4 “Mercatini della terra e del mare”****Richiesta autorizzazione accesso al Portale SIAN e/o Abilitazione alla presentazione della Domanda di Sostegno (DdS) e di Pagamento (DdP).** |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF([[1]](#footnote-1)): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al responsabile delle utenze SIAN della Regione Puglia,

 **l’AUTORIZZAZIONE([[2]](#footnote-2))** all’accesso al portale SIAN – Area riservata per la compilazione, stampa e rilascio delle domande.

Al GAL Porta a Levante s.c.a r.l.

**l’ABILITAZIONE([[3]](#footnote-3))** alla compilazione della domanda di sostegno relativa alla Misura 19 – Sottomisura 19.2 – **Intervento 1.4 “Mercatini della terra e del mare”**

**Bando di riferimento:** Bando MISURA 19 – Sottomisura 19.2 - Intervento 1.4 “Mercatini della terra e del mare”-

GAL PORTA A LEVANTE S.C.A R.L.

*All’uopo fa dichiarazione di responsabilità sulle funzioni svolte sul portale sollevando l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità riveniente dall’uso non conforme dei dati a cui ha accesso.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale
2. delega della ditta richiedente alla presentazione della domanda di sostegno sul portale SIAN

 Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **La mancata compilazione del campo comporta l’annullamento della richiesta. Nel caso di studi associati dovrà essere riportato il C.F. di uno dei soci.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **La richiesta di autorizzazione deve essere presentata esclusivamente dai soggetti non autorizzati in precedenza all’accesso al portale SIAN.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **I soggetti già autorizzati all’accesso al portale SIAN devono richiedere solo l’abilitazione alla compilazione della domanda di sostegno.** [↑](#footnote-ref-3)