**Modello 2 – Richiesta autorizzazione accesso al portale SIAN e/o Abilitazione**

**alla presentazione delle domande di sostegno (DDS) e di pagamento (DDP)**

Alla REGIONE PUGLIA

Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale

 e Ambientale

Lungomare Nazario Sauro, 45/47

70121 BARI

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

c.sallustio@regione.puglia.it

GAL **Capo di Leuca s.c.a r.l.**

e-mail GAL: gal@galcapodileuca.it

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **PSR Puglia 2014/2020 PAL GAL Capo di Leuca s.c.a r.l. -** BANDO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SOSTEGNO PUBBLICATO NEL BURP N. 61 DEL 06.06.2019.MISURA 19 – Sottomisura 19.2 - Intervento **4.2 – “SERVIZI AL TURISMO RURALE”****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 Capo di Leuca s.c.a r.l.

 **l’ABILITAZIONE([[3]](#footnote-3))** alla compilazione della domanda di sostegno relativa alla Misura 19 – Sottomisura 19.2 – Intervento **4.2 – “SERVIZI AL TURISMO RURALE”**

**Bando di riferimento:([[4]](#footnote-4)) GAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

*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)
4. Indicare il GAL corrispondente al bando a cui si deve presentare la domanda di sostegno. [↑](#footnote-ref-4)