**MODELLO 2 - Richiesta Autorizzazione accesso al Portale SIAN e/o Abilitazione alla presentazione delle domande di sostegno (DdS)**

Alla Regione Puglia

Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale ed Ambientale

Responsabile utenze SIAN

Lungomare Nazario Sauro, 45

70121 - BARI

(*da inviare esclusivamente a mezzo di posta elettronica*)

**Oggetto:** PSR Puglia 2014/2020. Misura 19 – Sottomisura 19.2. SSL 2014-2020 GAL LUOGHI DEL MITO E DELLE GRAVINE S.c.a r.l. AZIONE 4 - “Il Circuito Della Bellezza e Dell’inclusione” Intervento 4.2 - “I Siti Rupestri delle Gravine” – Avviso pubblicato sul BURP n. \_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ **Richiesta Autorizzazione accesso al Portale SIAN e/o Abilitazione alla presentazione delle domande di sostegno (DdS).**

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

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

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

CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al responsabile delle utenze SIAN della Regione Puglia,

**□ l’AUTORIZZAZIONE ([[1]](#footnote-1))** all’accesso al portale SIAN – Area riservata per la compilazione, stampa e rilascio delle domande.

**□ l’ABILITAZIONE ([[2]](#footnote-2))** alla compilazione della domanda di sostegno relativa all’ Azione 4 – “Il circuito della bellezza e dell’inclusione” Intervento 4.2 - “I Siti Rupestri delle Gravine”.

**Bando di riferimento: Bando Azione 4 – Intervento 4.2 – GAL LUOGHI DEL MITO E DELLE GRAVINE.**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

Allega alla presente:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale del tecnico incaricato e del richiedente l’aiuto;
2. Modello 1 – Delega del richiedente alla presentazione della domanda di aiuto sul portale SIAN.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | **DITTE RICHIEDENTI DA ABILITARE NEL PORTALE SIAN PER LA PRESENTAZIONE DELLE DdS** | | |
| **Cognome e nome / Denominazione / Ragione Sociale** | **C.U.A.A.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Il Tecnico Incaricato

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

(firma e timbro professionale del tecnico)

1. La richiesta di autorizzazione deve essere presentata esclusivamente dai soggetti non autorizzati in precedenza all’accesso al portale SIAN. La stessa deve essere inviata al Sig. Nicola CAVA a mezzo mail a: **n.cava@regione.puglia.it** e al GAL a mezzo mail a: [**info@luoghidelmito.it**](mailto:info@luoghidelmito.it). [↑](#footnote-ref-1)
2. I soggetti già autorizzati all’accesso al portale SIAN devono richiedere solo l’abilitazione alla compilazione della domanda di sostegno per aiuto relativa all’ AZIONE4 “Il circuito della bellezza e dell’inclusione” Intervento 4.1 - “La rete percettivo/testimoniale del parco rurale delle gravine”. La stessa deve essere inviata al Sig. Nicola CAVA a mezzo mail a: **n.cava@regione.puglia.it** e al GAL a mezzo mail a: [**info@luoghidelmito.it**](mailto:info@luoghidelmito.it). [↑](#footnote-ref-2)