

## **DELEGA SIAN**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via/Fraz./Loc. \_\_\_\_\_,  
(in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_  
CUAA \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_)

### **delego**

il Professionista Abilitato .....nato a ..... il .....  
Codice Fiscale ..... Residente in .....Iscritto all'Albo dei Dottori  
Agronomi e Dottori Forestali di..... Tel:..... Fax..... e-mail:.....  
alle funzioni di seguito riportate:

1. Trasmettere per mio conto all'AGEA o agli altri uffici della Pubblica Amministrazione nazionale e Regionale le domande ed eventuali documenti ed informazioni necessari per la corretta liquidazione degli aiuti, premi e contributi da me richiesti relative a:

NORME	DESCRIZIONE	ATTIVAZIONE
Reg. (UE) n. 1308/ - D.M. 15.12.2015 n. 0012272 e circolare AGEA ACIU 49/2016 e del D.M. 527 del 30/01/2017 e della Circolare AGEA n. 18162 del 1 marzo 2017. Disposizioni nazionali di attuazione del Regolamento (UE) n. 130/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio concernente l'organizzazione comune dei mercati dei prodotti agricoli. Sistema di autorizzazione degli impianti viticoli	<b>OCM VINO</b> <b>Domande di autorizzazione per nuovi impianti</b>	Firma del Delegante: <hr style="width: 20%; margin: auto;"/>

**\* Indicare la misura oggetto di delega CON RELATIVA FIRMA ED, EVENTUALMENTE, TIMBRO DEL DELEGANTE**

2. Documenti ed informazioni per la costituzione di banche dati, archivi e schedari e per gli altri adempimenti relativi al Sistema Integrato di Controllo;
3. A ricevere, per mio conto, dalla Regione, dall'AGEA, dal SIAN e dagli altri uffici preposti della Pubblica Amministrazione nazionale e regionale, comprese le ASL, documenti e dati, anche storici, (su supporto cartaceo, magnetico e per via telematica) inerenti le domande di aiuto, premio e contributo, previste dalla regolamentazione comunitaria, nazionale e regionale da me presentate ed eventuali informazioni inerenti il Sistema Integrato di Controllo, al fine di:
  - a. ricevere informazioni sull'iter delle domande;
  - b. verificare l'effettiva erogazione degli aiuti, premi e contributi e dei relativi importi;
  - c. correggere le eventuali anomalie presenti nelle domande;
  - d. correggere eventuali disfunzioni e problemi inerenti la mancata riscossione degli importi;
  - e. verificare l'effettivo aggiornamento delle informazioni presso le banche dati, archivi e schedari della P.A.;
4. A detenere presso i propri uffici la documentazione, in originale e/o in copia, riferita alle domande presentate alla P.A. per un periodo di tempo anche superiore al completamento del procedimento amministrativo riferito alle istanze medesime.

La presente delega ha validità per le misure sottoscritte **OCM VINO autorizzazioni per nuovi impianti**<sup>1</sup>

fino alla revoca da inoltrare con formale comunicazione agli uffici competenti (Regione, Ordini, ..)

Data 00/00/2018

Firma del delegante

Timbro e firma del Professionista Abilitato

---

---

<sup>1</sup> Indicare le misure interessate

## DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ex D.L.vo 30 giugno 2003 n.196

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/Fraz./Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_

qui di seguito identificato/a, anche, con il termine "*interessato/a*" nel significato di cui alla lettera "i" dell'art.4 D.Lgs.n.196/03 e cioè di: "*persona fisica, persona giuridica, ente o associazione cui si riferiscono i dati personal*", preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs.196/2003 **dichiara di autorizzare / dichiara di non autorizzare** (cancellare la dizione che non interessa) secondo quanto previsto ex D.Lgs.n.169/03, **il trattamento dei propri dati personali di qualsiasi natura** ivi compresi quelli c.d. sensibili, identificativi e giudiziari, per finalità conformi all'espletamento della delega.

Luogo li 00/00/2016

firmato \_\_\_\_\_