

MODELLO A - RICHIESTA ABILITAZIONE TECNICO

Alla Regione Campania
(DG 07)
Direzione Generale per le
Politiche Alimentari e Forestali, Unità
Operativa Dirigenziale
Unità Operativa Dirigenziale
" Tutela della qualità, tracciabilità dei
prodotti agricoli e zootecnici. Servizi di
sviluppo agricolo"
(UOD 20)
Unità Operativa Dirigenziale Tutela della
qualità, tracciabilità dei prodotti agricoli e
zootecnici. Servizi di sviluppo agricolo
Centro Direzionale di Napoli
80143 NAPOLI
uod.500720@pec.regione.campania.it

Oggetto : Decreto Ministeriale n 2049 del 01-febbraio 2012 - DM n. 15130 del
24-02-2017

RICHIESTA DI :

- PRIMA ABILITAZIONE AD OPERARE SUL SISTEMA INFORMATIVO
AGRICOLTURA BIOLOGICA (SIB) IN NOME E PER CONTO DI OPERATORI
"BIOLOGICI"
- ESTENSIONE AUTORIZZAZIONE GIA OTTENUTA

RICHIESTA ABILITAZIONE PER :

- Compilazione Rilascio e stampa Notifica Attività Biologica;
- Caricamento delle informazioni previsionali sulle produzioni biologiche relative ai
Programmi Annuali (PAPV, PAPZ, PAPA; PAP);
- "Gestione disponibilità sementi biologiche"

IL SOTTOSCRITTO :

NOME	COGNOME
CODICE FISCALE:	
<input type="checkbox"/> DIPENDENTE DELL'ENTE:	<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA
SOLO PER PRIMA REGISTRAZIONE	
Nato il:	
Comune / stato estero di nascita:	PR:
Residente in Via :	

Comune di :	PR:
TELEFONO	CELLULARE:
EMAIL :	

DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO A:

[]	ALBO PROFESSIONALE dei :
	CON NUMERO DI ISCRIZIONE / TIMBRO:
	COLLEGIO PROFESSIONALE dei :
	CON NUMERO DI ISCRIZIONE / TIMBRO:

DICHIARA INOLTRE

- [] di non essere già Tecnico operante presso un CAA né di essere Tecnico Ispettore operante per conto di Organismi di Controllo Autorizzati in Agricoltura Biologica

RICHIEDE (Ai sensi del Decreto MIPAAFT n 2049/2012)

- | | |
|-----|---|
| [] | L'ABILITAZIONE ALL' ACCESSO AL PORTALE SIAN CON L'ASSEGNAZIONE DELLA SEGUENTE FUNZIONE:: AREA: Sian Centrale - APPLICAZIONE: " Compilazione, Rilascio e stampa Notifica Attività Biologica" GRUPPO -: Utente Delegato |
|-----|---|

RICHIEDE

- | | |
|-----|---|
| [] | L'ABILITAZIONE ALL' ACCESSO AL PORTALE SIAN CON L'ASSEGNAZIONE DELLA SEGUENTE FUNZIONE: " Caricamento delle informazioni previsionali sulle produzioni biologiche relativa ai Programmi Annuali (PAPV, PAPZ, PAPA, PAP) |
|-----|---|

RICHIEDE

- | | |
|-----|--|
| [] | L'ABILITAZIONE ALL' ACCESSO AL PORTALE SIAN CON L'ASSEGNAZIONE DELLA SEGUENTE FUNZIONE: " - AREA: Sian Centrale - APPLICAZIONE: "Gestione disponibilità sementi biologiche" - GRUPPO -: Utente Delegato - gestione delle deroghe e disponibilità delle sementi |
|-----|--|

- | | |
|-----|--|
| [] | L'ABILITAZIONE AD OPERARE SUL SISTEMA INFORMATIVO DEL BIOLOGICO (SIB) E' RICHIESTA PER I SEGUENTI OPERATORI DELEGANTI IL CUI LELENCO E' RIASSUNTO NELLA TABELLA SEGUENTE |
|-----|--|

N	COGNOME / O RAGIONE SOCIALE	NOME	CODICE FISCALE /CUA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

N	COGNOME / O RAGIONE SOCIALE	NOME	CODICE FISCALE /CUA
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

E' stato allegato ELENCO DELEGANTI
ALLEGA INFINE :

COPIA DELLE DELEGHE RICEVUTE DEBITAMENTE SOTTOSCRITTE E REDATTE SECONDO IL FACSIMILE FORNITO IN ALLEGATO (**MODELLO B - DELEGA OPERATORE BIOLOGICO**)
(SOTTOSCRITTE E FORNITE DI COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE)

ALTRO:

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e della DGR n. 466 del 17/07/2018.

Con la presente Le forniamo le seguenti informazioni relative al trattamento, di seguito analiticamente descritto, che verrà effettuato in relazione ai Suoi dati personali, nonché ai diritti che potrà in qualsiasi momento esercitare, ai sensi della disciplina vigente.

[Scarica la informativa sulla privacy](#)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ex art.13 del D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati personali da parte della Regione Campania

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE