CONDIFESA VENETO

CondifesaTVB
Tutela e sviluppo dell'agricoltura

Atto di delega

ATTO DI DELEGA ALLA COMPILAZIONE DI ISTANZE E INTERVENTI

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome),
_____
(codice fiscale)
in qualità di_____
(titolare, legale rappresentante)
Della ditta_____
(CUAA, Partita Iva, ragione sociale, indirizzo – cap – comune – provincia)

DELEGA

Il CONDIFESA VENETO – C.F. 92022130287- VIA F.S. OROLOGIO 6 – 35129 PADOVA
(denominazione del soggetto delegato, codice fiscale, partita IVA, indirizzo - cap. - comune - provincia)

- alla compilazione della seguente domanda di aiuto e/o pagamento. *(Indicare Settore / Misura / Sottomisura / Linea di intervento*

_____

- alla compilazione del Business Plan on line;
- alla compilazione della domanda IAP;
- alla compilazione della domanda UMA;
- alla visualizzazione /consultazione del fascicolo aziendale finalizzata alla presentazione delle istanze di cui sopra o di altra istanza (*specificare tipologia di istanza, ad es. dichiarazione produzione UVE, …)*
- Altro (*specificare ambito di intervento)* _____

assumendosi ogni responsabilità per la delega conferita, e inoltre

AUTORIZZA

il soggetto sopra indicato alla visualizzazione e all'utilizzo dei dati del proprio Fascicolo Aziendale strettamente necessari alla compilazione, presentazione e aggiornamento delle domande oggetto di delega nonché a fornire informazioni di ritorno sullo stato della propria domanda.
Si dichiara infine consapevole che con la presente si autorizza l'AVEPA a comunicare i dati e le informazioni contenuti nelle proprie banche dati al soggetto delegato nel rispetto di quanto dalla stessa esplicito nella Informativa resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale attuativa, reperita al seguente link: http://www.avepa.it/privacy o richiesta in copia agli uffici dell'AVEPA competenti a trattare la presente delega.
La presente delega è valida sino a revoca, la quale potrà avvenire alternativamente (i) in forma implicita previa assegnazione di delega di pari estensione conferita ad altro soggetto, ovvero (ii) previa esplicita comunicazione diretta all'Agenzia Veneta per i Pagamenti in Agricoltura.

_____, lì
(luogo, data)

Firma
_____

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegante.
N.B.: la presente delega va allegata alla richiesta di abilitazione.