**MODULO RICHIESTA ACCESSO AI SERVIZI DEL SIA-RB**

**Funzionario Ente di controllo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | | **Cognome** | |
|  | |  | |
| **Ente di appartenenza** |  | |  |
| **Ufficio** |  | |  |
| **indirizzo** |  | | **Prov.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data di nascita** | **Comune di nascita** | **Prov.** |
|  |  |  |

**Residenza**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Via** | **N.** | **Comune** | **Cap** | **Prov.** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Fiscale** |  |

**Documento di riconoscimento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo** | **N.** | **Data di rilascio** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numero di telefono** | **Cellulare** | **e-mail** |
|  |  |  |

**Servizi ai quali si richiede l’abilitazione (barrare la casella di competenza)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANAGRAFE AGRICOLA** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CALAMITA’ NATURALI** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GESTIONE UMA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPARTO FITOSANITARIO** | |
|  | **Certificazione all’acquisto, vendita e consulenza prodotti fitosanitari** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PSR 2014-2020** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CSR 2023-2027** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SERVIZI ITTICO VENATORI** |
|  | **Tesserino venatorio regionale** |
|  | **Permessi venatori ATC** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Funzionario** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Dirigente Responsabile** |  |

**,**

E’ possibile firmare il documento con firma digitale, in caso di firma autografa allegare Copia del documento di riconoscimento indicato e del codice fiscale/Tessera Sanitaria DEL DIRIGENTE responsabile E Del FUNZIONARIO ed inviare a [siarb@assistenza.regione.basilicata.it](mailto:siarb@assistenza.regione.basilicata.it)

**INFORMATIVA AI FINI DELLA PRIVACY**

**Vi/La informiamo che, ai sensi degli articoli 13 e 14, del Regolamento UE 679/2016 i suoi dati potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto delle normative qui sopra richiamate, da parte della Regione Basilicata in relazione ai fini formativi e informativi sopra rappresentati.**