

RICHIESTA PASSWORD ACCESSO AL SERVIZIO GESTOFAUNA

TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI PENA LA NON ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO

Ai fini dell'abilitazione all'accesso al servizio telematico GESTOFUANA

Il sottoscritto			
			in qualità di Legale Rappresentante di
Denominazione:			
ASSOCIAZIONE AGRICOLA	AGRICOLTORE □	LIBERO PROFESSIONISTA	ALTRO
Codice Fiscale		con sede legale in	
			ntro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art.76 ito del provvedimento adottato, così come previsto
		DICHIARA	
Che il/la Sig			
Nato/a a			il
Residente in			CAP
Via/Piazza	n°Codice Fiscale		
Telefono	Cellulare		Fax
Indirizzo mail utilizzato per il sei	vizio		
	RIVESTE LA QUALIF	ICA DI RESPONSABILE DEL PRO	OCEDIMENTO
Luogo e Data		Tiı	mbro e Firma del Legale Rappresentante

N.B. La dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio in un istanza ovvero contestuale, collegata o richiamata dalla stessa, non è soggetta ad autentica. Tale dichiarazione può essere a) sottoscritta davanti all'impiegato addetto; b) sottoscritta dal dichiarante prima della presentazione. In tal caso, come anche nell'ipotesi di invio a mezzo posta o di presentazione da parte di un terzo, è necessario allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 numero 196, concernente il trattamento dei dati, La informiamo che i dati da Lei trasmessi verranno utilizzati ai fini della procedura di emissione delle password per l'accesso al casellario, e che verranno adottate le necessarie precauzioni per tutelare la riservatezza dei medesimi.