*Mod.RCO\_Richiesta credenziali per Operatore qualificato*

Spett.le

Regione Abruzzo

Dipartimento Agricoltura

Servizio Territoriale per l’Agricoltura

Abruzzo Sud – Coordinamento UMA

PEC: dpd026@pec.regione.abruzzo.it

Email: info.uma@regione.abruzzo.it

Oggetto: **Richiesta rilascio credenziali per l’accesso alla piattaforma ABRUZZOFARMER/UMA\_RA per lo svolgimento delle attività necessarie alla predisposizione della domanda per l’assegnazione dell’agevolazione fiscale per gli oli minerali impiegati nei lavori agricoli ai sensi del Decreto del Ministero dell’Economia e delle Finanze 14 dicembre 2001, n. 454.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Azienda/Società Agricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*denominazione completa)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente

CHIEDE

Il rilascio delle credenziali per l’accesso alla piattaforma **ABRUZZOFARMER/UMA\_RA** al fine di poter procedere alla (*si possono spuntare anche più opzioni*):

compilazione guidata della domanda per i carburanti agevolati **conto proprio**, di cui al D.M. 454/2001, e relativa presentazione a sistema;

 compilazione guidata della domanda per i carburanti agevolati **conto proprio-terzi** di cui al D.M. 454/2001, e relativa presentazione a sistema;

 compilazione guidata della domanda per i carburanti agevolati **conto proprio azienda zootecnica,** di cui al D.M. 454/2001, e relativa presentazione a sistema;

 compilazione guidata della domanda per i carburanti agevolati **conto proprio azienda florovivaistica,** di cui al D.M. 454/2001, e relativa presentazione a sistema.

Al fine del rilascio delle credenziali per l’accesso al sistema UMA\_RA, si riportano i seguenti dati identificativi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione ditta** | **Nominativo operatore** | **Codice Fiscale operatore** | **Telefono** | **E-mail/PEC** |
|  |  |  |  |  |

Si dichiara che sarà cura dello scrivente comunicare alla Regione Abruzzo – Dipartimento Agricoltura – STA territorialmente competente (nonché allo STA Abruzzo SUD di Chieti in qualità di Ufficio di coordinamento) **entro 5 giorni dall'evento**, le eventuali variazioni della propria sede legale nonché di qualsiasi altra modifica relativa alla propria azienda.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma |

Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Abruzzo al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Reg (UE) 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali”. I dati personali formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la Regione Abruzzo ed esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma |