

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE DI PROFESSIONISTA  
(modello I.8)**

Io sottoscritto .....  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa/ente indicato

CODICE FISCALE (CUAA)		PARTITA IVA	
DENOMINAZIONE			
INTESTAZIONE			

Delego il professionista di seguito indicato ad operare in nome e per conto dell'impresa/ente nella gestione dei seguenti procedimenti:

AMMINISTRAZIONE	BANDO

CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
	TEL.	CELL.	
	PEC		
	E-MAIL		

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
*(firma digitale o firma olografa per esteso e leggibile del legale rappresentante o altro soggetto responsabile della delega)*

Io sottoscritto in qualità professionista delegato, consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza da eventuali benefici, di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiaro:

- di essere iscritto all'Ordine/Collegio professionale .....  
della Provincia di ..... al N° .....
- di aver preso visione delle istruzioni operative per l'attuazione del regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dati personali, pubblicato sul portale [www.sistemapiemonte.it](http://www.sistemapiemonte.it), nella pagina di apertura del servizio on-line;
- di impegnarmi a garantire la riservatezza dei dati;
- di aver dato il consenso al legale rappresentante dell'impresa/ente indicato a comunicare alla Regione Piemonte i miei dati personali, al fine della registrazione della delega sul sistema informativo agricolo piemontese (SIAP);
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di cui all'art. 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati (regolamento UE n. 679/2016), pubblicata sul portale [www.sistema.piemonte.it](http://www.sistema.piemonte.it), nella pagina di apertura del servizio "Anagrafe agricola del Piemonte";
- mi impegno a comunicare tempestivamente a Regione Piemonte ogni variazione intervenuta, relativamente ai dati forniti

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
*(firma digitale o firma olografa per esteso e leggibile del professionista delegato)*

**Si allega la fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità del professionista.**