|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modulo di richiesta appuntamento | | | | | | | | | | |
| Allo Sportello di servizio al pubblico AGEA presso la Regione Friuli Venezia Giulia  via Sabbadini 31  33100 Udine  Segreteria telefonica: 0432 555700 Fax: 0432 555194 email: sportello.agea@regione.fvg.it | | | | | | | | | | |
| **Il sottoscritto** | | | | | | | | | | |
| cognome | |  | | | | | nome |  | | |
| cod. fisc. | |  | | | tel. |  | | | cell. |  |
| mail | |  | | | | | | | | |
|  | titolare | |  | legale rappresentante | | | | |  | delegato |
| dell’azienda *[[1]](#footnote-1)* | | *CUAA (codice fiscale dell’impresa)* | | | | |  | | | |
| *Ragione sociale* | |  | | | | | | | | |

**Richiesta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FASCICOLO AZIENDALE | | | | | | | | | | | | | |
|  | Apertura/aggiornamento (solo per enti pubblici) | | | |  | Consultazione | | |  | Grafica GIS/comunicazione refresh | | | |
| DOMANDA UNICA | | | | | | | | | | | | | |
|  | Consultazione stato pagamento/verifica anomalie | | | | | | | | | | | | |
|  | annualità | numero domanda | | | | |  | annualità | | | | numero domanda | |
| 1 |  |  | | | | | 4 |  | | | |  | |
| 2 |  |  | | | | | 5 |  | | | |  | |
| 3 |  |  | | | | | 6 |  | | | |  | |
| SVILUPPO RURALE | | | | | | | | | | | | | |
|  | Presentazione (solo per enti pubblici) | | | |  | Consultazione stato pagamento/verifica anomalie | | | | | | | |
|  | misura/azione | annualità | numero domanda | | | |  | misura/azione | | | | annualità | numero domanda |
| 1 | / |  |  | | | | 4 | / | | | |  |  |
| 2 | / |  |  | | | | 5 | / | | | |  |  |
| 3 | / |  |  | | | | 6 | / | | | |  |  |
| INFORMAZIONI VARIE | | | | | | | | | | | | | |
|  | Normativa | | |  | Fascicolo aziendale | | | | | |  | Domanda unica | |
|  | Programma Sviluppo Rurale | | |  | Bandi aperti/chiusi | | | | | |  | Beneficiari e graduatorie | |
|  | Altro (specificare) |  | | | | | | | | | | | |

Allega al presente modulo:

1. fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità
2. *solo nel caso di delegati* delega del titolare o legale rappresentante *(Mod\_SIAN\_2015\_SPORTDEL)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Località |  | Data |  | Firma |

****

1. Da compilare nel caso il richiedente sia il legale rappresentante o delegato [↑](#footnote-ref-1)