



**ALLEGATO**

**Centro autorizzato di Assistenza Agricola**

**MANDATO**

Io sottoscritto/a:			
Cognome		Nome	
Nato/a a	il	Codice Fiscale	
Residente / domiciliato a	CAP	Indirizzo	

in qualità di rappresentante legale dell'impresa:
---

Ragione sociale			
CUAA	Partita IVA	CCIAA	REA
Sede legale in		CAP	Indirizzo
Telefono	Fax	Cellulare titolare	E-mail

**conferisco mandato**

al CAA _____, con sede in _____, indirizzo _____, ai sensi dell'art. 3 bis del D.Lgs. n. 27/05/99, n. 165 e succ. mod., tramite lo sportello operativo di:
--

denominazione		
Indirizzo	CAP	Provincia
Responsabile di sportello (cognome, nome)		Codice sportello operativo

**affinché provveda allo svolgimento delle attività relative alle agevolazioni fiscali ai sensi del Regolamento 14 dicembre 2001, n. 454 (UMA), consistenti nelle prestazioni di seguito elencate:**

1. Accedere al Sistema Informativo Agricolo regionale e acquisire i dati previsti per la presentazione della domanda di aiuto
2. Inserire sul Sistema Informativo Agricolo regionale
  - i dati di cui all'art. 2 comma 3 del Regolamento per la presentazione delle richieste di carburante agevolato;



- i dati di cui all'art. 6 comma 2, per la presentazione delle dichiarazioni di consumo entro il semestre successivo a quello cui si riferiscono e comunque entro la fine dell'anno solare di riferimento;
  - i dati di cui all'art. 6 comma 6 per la dichiarazione di avvenuto impiego. entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello di riferimento,
3. Eseguire le eventuali operazioni di integrazione dati richieste dalla Regione;

**Mi impegno a:**

1. fornire al Caa dati completi e veritieri, assumendomi tutte le responsabilità civili e penali in ordine alle dichiarazioni rese ed alla documentazione presentata;
2. collaborare con il Caa ai fini del regolare svolgimento delle attività affidate;
3. consentire l'attività di controllo del mandatario nei casi di cui all'art. 2, c. 2, DM 27/03/08;

**Autorizzo il mandatario al trattamento dei miei dati, sia personali, sia relativi all'impresa.**

Ricevo informativa in merito al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali) e prendo atto che il mandatario si impegna, con tutte le proprie strutture, a garantire la riservatezza dei dati che riceverà per l'attuazione del mandato e ogni altra informazione della quale verrà a conoscenza nell'espletamento dell'attività.

**Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati, sia personali, sia relativi all'impresa, da parte della Regione Marche ai sensi del D. Lgs. 196/2003.**

Prendo atto che il presente mandato sarà custodito presso la sede del mandatario o dei propri sportelli operativi e sarà tempestivamente esibito, su richiesta, agli organismi competenti.

Il presente mandato è per me immediatamente impegnativo e, nel caso, sarà revocato con comunicazione scritta.

Per ogni controversia in ordine alla interpretazione, esecuzione ed efficacia del presente atto è competente il foro di Ancona.

**Sono consapevole che il mandatario, a seguito di sottoscrizione di apposita convenzione con la Regione Marche, potrà svolgere anche le attività necessarie all'assegnazione di carburante ad accisa ridotta.**

Luogo e data: .....

.....  
Il rappresentante legale del CAA  
(o suo delegato ai sensi dell'art. 38 c 3/bis del DPR 445/01)

.....  
Il mandante:  
Sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 DPR 28/12/2000 n. 445

*Si allega copia della Carta di identità n. .... rilasciata dal Comune di ..... il .....*