



Richiesta Abilitazione Utente SIAR – Persona Fisica

Alla c.a. **Helpdesk SIAR**
da inviare a:
francesco.cucchi@regione.marche.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE)

NATO/A IN _____ il _____
(LUOGO DI NASCITA DEL RICHIEDENTE) (DATA DI NASCITA DEL RICHIEDENTE)

CODICE FISCALE _____
(CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE)

Telefono _____

IN QUALITA' DI **UTENTE SINGOLO**

RICHIEDE

L'abilitazione ad accedere al Sistema Informativo per l'Agricoltura Regionale **SIAR**

Data _____

Il Richiedente _____
Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità e codice fiscale