

Al Dipartimento Regionale dell'Agricoltura
Viale Regione Siciliana, 2771
PALERMO
dipartimento.agricoltura@certmail.regione.sicilia.it

Il/La sottoscritto/a _____.

Nato il _____ a _____ C.F. _____

nella sua qualità di Responsabile del CAA _____

CHIEDE DI:

- **AUTORIZZARE l'utilizzo del Sistema Informativo UMA Sicilia per gli adempimenti connessi alle agevolazioni di cui al DM 454/2001 (UMA).**
- **REVOCARE l'utilizzo del Sistema Informativo UMA Sicilia**
 - ☐ con il profilo di Responsabile Regionale CAA
 - ☐ con il profilo di Responsabile CAA
 - ☐ con il profilo di Istruttore CAA

Cognome e Nome _____

nato il _____ **a** _____

Codice Fiscale _____

E-Mail _____ **Tel** _____

Presso la sede CAA di: _____ **Cod. Ufficio** _____

Indirizzo _____

Indicare ID Richiesta QIAM _____

Data Richiesta QIAM _____

Si allega:
documento identità del richiedente e dell'operatore.

DATA _____

Firma
il richiedente
