## **MANDATO DI ASSISTENZA**

per la gestione delle domande di aiuto e di pagamento per la Misura 311 a bando GAL del Programma di Sviluppo Rurale 2007–2013 della Regione Autonoma della Sardegna.

Il sottoscritto			
			il
			, in via,
tel	codice fiscale	·	
			(1) dell'azienda agricola
			·
(1) Indicare se Titolare o Rappresent			
	CONFERISC	E MANI	IDATO DI ASSISTENZA
per la gestione delle domande	e di aiuto e di i	pagame	ento per la Misura 311 del PSR 2007–2013,
Bando GAL MARMILLA,			
al Libero Professionista			
			n sede in
tel	e-mail		
iscritto all'Ordine/Collegio dei	/degli		
Dottori Agronomi e forestali			
Periti agrari e Periti agrari lau	reati		
Geometri e Geometri laureati			
Agrotecnici e Agrotecnici laur	eati		
della/e provincia/e			al n
Data			
			(firma)
	NO.	TE SUL	LLA PRIVACY
Tutti i dati saranno trattati nel rispe Legislativo n. 196/2003 "Codice in ma	etto delle norme sateria di protezion	vigenti in ne dei dati	n materia di tutela della riservatezza ed in particolare al Decreto ti personali".
Dichiarazione finale da compilarsi Autorizzo (nome e cognome professi al trattamento dei miei dati con le mo Data Firm	ionista) dalità e nei limiti p	orevisti da	lal D.lgs. n. 196/2003.
Dichiarazione finale da compilarsi lo sottoscritto, dichiaro di trattare le	a cura del Libero informazioni ass	o Profess unte escl	
2 - Data F	irma		