|  |
| --- |
| **SEGNALAZIONE ANOMALIA SIAN** |

***PSR CAMPANIA 2014-2020 - MISURE NON CONNESSE A SUPERFICI E/O AGLI ANIMALI***

**Il/La sottoscritto/a:**

**Codice Fiscale:**

**PEC:**

**Email:**

**Telefono:**

|  |
| --- |
| **In qualità di:** |

* **Tecnico con Delega**
* **Legale Rappresentante ~~Ditta/Ente~~**
* **Titolare ~~Ditta~~**

**DELLA DITTA/ENTE:**

**CUAA:**

|  |
| --- |
| **SEGNALA LA SEGUENTE ANOMALIA NELLA FASE DI** |

* **Compilazione Domanda** *(nei pochissimi casi ammissibili quali, ad esempio, essere in possesso di forma giuridica non presente fra quelle ammissibili per la presentazione)*
* **Firma /OTP**
* **Rilascio**

|  |
| --- |
| **Riferimenti domanda** |

**Bando:**

**Tipologia Intervento:**

**Codice a Barre:**

**Ufficio Competente:**

|  |
| --- |
| **Riferimenti segnalazione al supporto tecnico Agea** |

**Codice Ticket N°:**

**Aperto il:**

**Tramite:**

* **Email**
* **Help\_Desk**

|  |
| --- |
| **Descrizione del problema:** |

*(Allegare le schermate che evidenziano i passaggi, effettuati dall’utente e l’anomalia segnalata)*

|  |
| --- |
|  |

**Il presente modulo debitamente compilato e firmato deve essere trasmesso al seguente indirizzo di posta elettronica certificata del GAL: galvesuvioverde@legalmail.it, allegando le schermate che evidenziano i passaggi, effettuati dall’utente e l’anomalia segnalata.**

*(Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/2000).*

**Data Firma**