

**MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AL SISTEMA CLASSYFARM CON IL RUOLO
DI OPERATORE**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____, nato a _____ il
_____ codice fiscale _____, titolare/legale rappresentante
dell'Azienda Agricola _____
CUAA (codice fiscale) _____;

e-mail _____ PEC _____,

in qualità di OPERATORE ai sensi del Regolamento (UE) 2016/429 dell'Azienda sopracitata;

consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false e mendaci previste dal D.P.R.
445/200, con la presente

CHIEDE

l'accesso al sistema ClassyFarm con il ruolo di OPERATORE per i seguenti codici allevamento:

cod allevamento _____

cod allevamento _____

Luogo

Data

IL DICHIARANTE

.....