**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

 ..........................……………………………...