

Al CAA .....

Il/La sottoscritto/a ..... CF .....  
nella sua qualità di ☐ titolare dell'impresa individuale ☐ rappresentante legale della società  
..... CF/PIVA .....

**autorizza per l'anno 2023,**

**il Centro Autorizzato di Assistenza Agricola ..... CF/PIVA ..... (nel seguito CAA)  
ad effettuare per conto del sottoscritto, attraverso gli operatori individuati dallo stesso CAA, gli  
adempimenti di seguito elencati connessi alle agevolazioni di cui al DM 454/2001 (UMA), per i quali  
con il presente mandato si conferisce espressamente incarico:**

1. fornire assistenza nell'elaborazione e presentare agli uffici UMA competenti la **richiesta** di carburanti agevolati di cui all'art. 2 del DM 454/2001 e la **dichiarazione di avvenuti consumi** di cui all'art. 6 dello stesso DM, **entro il 30 giugno** attraverso il sistema informativo predisposto, procedendo alla compilazione della versione informatica conforme alla copia cartacea firmata dal sottoscritto e depositata agli atti dello stesso CAA sede di .....
2. verificare la regolarità formale della richiesta e della dichiarazione ed eseguire per conto del sottoscritto tutti gli altri adempimenti informatici richiesti dal sistema;
3. predisporre e aggiornare la documentazione prevista dal DM 454/2001 e dalle Linee Guida regionali (DGR del 17 dicembre 2019 n. 644 e s.m.i.) e **custodire la documentazione** presso le proprie strutture operative per almeno 5 anni dopo l'avvenuta l'erogazione del beneficio;
4. assistere il sottoscritto nell'ambito di eventuali **controlli** e fornire collaborazione agli organi competenti;
5. accedere, anche per via informatica, alle **informazioni** attinenti il corso del procedimento e a tutte le informazioni anche pregresse registrate nel sistema informativo o dallo stesso acquisite attraverso cooperazione applicativa con banche dati di altre Amministrazioni, ricevere la relativa documentazione e trattare i dati personali in relazione alle procedure di cui al DM 454/2001 nel rispetto del Reg (UE) 2016/679.

Il sottoscritto si impegna a:

- rivolgersi al C.A.A. per gli adempimenti relativi alle proprie pratiche UMA, fino a fine o revoca dell'incarico che si intende conferito **in via esclusiva**;
- fornire al C.A.A. dati completi e veritieri;
- collaborare con il C.A.A ai fini del regolare svolgimento delle attività affidate.

Il presente incarico ha durata esclusivamente per l'annualità di riferimento e non è tacitamente rinnovabile. Per tutto quanto non espressamente previsto si fa riferimento alle norme del DM 454/2001, del DM 30/12/2015 e del codice civile (artt. 1703-1730) per quanto applicabili.

Si allega copia del documento di identità TIPO ..... N° .....

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa in relazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR UE 2016/679 e delle disposizioni attuative di cui al D.lgs 10 agosto 2018, n. 101, e di averne preso visione.

Data .....

*Firma*