

Regione Campania  
Settore 207.01.00 – Politiche per la  
Competitività dell’Agroalimentare Campano  
umacampania@pec.regione.campania.it

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....,  
CF ..... in qualità di **rappresentante legale** del ..... PIVA  
....., avendo verificato per gli operatori di seguito elencati:  
– l’assenza delle condizioni di conflitto di interesse;  
– un’adeguata competenza in relazione alle specifiche attività da svolgere;  
– la conoscenza delle responsabilità e degli obblighi assunti;  
– la conoscenza del codice di comportamento dei dipendenti pubblici e dell’Informativa sul  
Trattamento dei dati personali,

designa

per gli adempimenti relativi alla trattazione dei procedimenti UMA anno **2026** i seguenti operatori e  
chiede per gli stessi il rilascio/conferma e abilitazione delle credenziali di accesso al sistema  
UMARGCA:

Cognome	Nome	Codice fiscale	Sede riferimento l'operatore	CAA <sup>(1)</sup> per	Tel. fisso	Tel. mobile	e-mail

Chiede inoltre di accreditare come referente/i abilitato/i alla visibilità dell’attività di tutti gli operatori  
dell’organizzazione e al trasferimento dei mandati tra operatori dello stesso CAA:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Tel. fisso	Tel. mobile	email

Indirizzi delle sedi CAA<sup>(1)</sup> autorizzate in cui è conservata la documentazione e soggetto responsabile  
della sua tenuta:

Sede CAA <sup>(1)</sup>	Indirizzo	Responsabile	pec

Indirizzo PEC per le comunicazioni generali al CAA: .....  
Si allega copia dei documenti di identità dei designati e del firmatario.

Data

Firma