|  |
| --- |
| **ALLEGATO 5** – RICHIESTA CREDENZIALI ACCESSO APPLICATIVO ‘SOFTWARE CHECK LIST APPALTI’ per la presentazione delle domande di sostegno e successive Domande di Pagamento per la Sottomisura 7.2 B\* |

*Da compilare in Word e inviare in formato pdf/A*

**Alla Regione Puglia**

**Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale ed Ambientale**

**Lungomare Nazario Sauro, 45**

**70121 BARI (BA)**

Con la presente il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede che vengano assegnate le credenziali (ID e Password) per l’accesso ai test di prova avviati da *Agriconsulting spa* sull’applicativo software per la compilazione semiautomatizzata e facilitata per le Check List Appalti.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ruolo utente**  **[B=Beneficiario]:** |  |
| **Tipo**  **[E=Ente]:** |  |
| **Codice Fiscale:** |  |
| **Password:** |  |
| **Cognome e Nome:** |  |
| **E-mail istituzionale:** |  |
| **Telefono:** |  |
| **Misura/Sotto Misura/Bando di riferimento** |  |
| **Data inizio e fine validità accessi:** |  |
| **Note**  **(eventuali informazioni aggiuntive):** |  |

Alla presente si allegano copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale.

*Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*La richiesta deve essere inviata alla PEC **architetturarurale.psr**[**@pec.rupar.puglia.it**](mailto:g.ciaravolo@regione.puglia.it)