(carta intestata Ordine/Collegio)

**Al Dirigente della UOD 20**

[autorizzazionisian@pec.regione.campania.it](mailto:autorizzazionisian@pec.regione.campania.it)

**al Responsabile regionale Utenze SIAN**

[emilia.casillo@regione.campania.it](mailto:emilia.casillo@regione.campania.it)

*Oggetto*: **CSR Campania 2023-2027 -** Convenzione prot. n. ……………. del ……………….

Portale SIAN- Ufficio Liberi Professionisti – Richiesta Revoca/Subentro

Si comunica che all’indirizzo PEC [autorizzazionisian@pec.regione.campania.it](mailto:autorizzazionisian@pec.regione.campania.it) è stata inviata la documentazione (nota e SIAN\_CSR\_ModC\_Revoca e/o SIAN\_CSR\_ModC\_Subentro, formato pdf e excel) per la richiesta di revoca/subentro del professionista……………………….………………………….. al mandato di assistenza alla compilazione *on-line,* in area riservata del portale SIAN, delle domande di sostegno e pagamento del CSR Campania 2023-2027.

Lo scrivente, nel certificare il possesso dei requisiti soggettivi richiesti dalla Convenzione in oggetto, chiede di attivare ogni procedura utile all’espletamento del mandato ricevuto.

Si resta in attesa di sollecito riscontro e si inviano cordiali saluti.

***Il Presidente***