ANAGRAFE APISTICA NAZIONALE

**COPIA PER IL CONSORZIO**  Spettabile: Consorzio apicoltori della Provincia di Gorizia

Via Staranzano 23 Ronchi dei Legionari (GO)

OGGETTO: DELEGA per operare in BANCA DATI APISTICA

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Aziendale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di apicoltore proprietario detentore degli alveari

Con riferimento alle attività di cui all'articolo 6 del Decreto 4 Dicembre 2009 “Disposizione per l'Anagrafe Apistica Nazionale” e del “Manuale Operativo per la Gestione dell'Anagrafe Apistica Nazionale

**DELEGA**

ad operare in suo nome e conto il **“ CONSORZIO OBBLIGATORIO FRA GLI APICOLTORI DELLA PROVINCIA DI GORIZIA”** in quanto accreditato alla Banca Dati Apistica Nazionale e come tale autorizzato a compiere tutte le comunicazioni e gli aggiornamenti richiesti a partire dalla data sotto indicata.

Il sottoscritto si impegna a:

* fornire i dati, personali e della consistenza degli alveari, completi e veritieri, al fine di consentire che le registrazioni avvengono nei tempi previsti dal D.M. 11 agosto 2014;
* Collaborare ai fini del regolare svolgimento delle attività affidate;

Il presente mandato, che ha durata annuale, si intende tacitamente rinnovato di anno in anno e può essere sempre revocato. La revoca dovrà essere comunicata con lettera raccomandata A\R o PEC indirizzata al **CONSORZIO OBBLIGATORIO FRA GLI APICOLTORI DELLA PROVINCIA DI GORIZIA,** presso il quale e stata trasmessa e risulta conservata la delega.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente delega esprimo il mio assenso al trattamento dei dati personali da me forniti, per tutte le finalità imposte dagli obblighi legislativi, regolamentari e provvedimenti per le finalità necessarie o utili per l'esecuzione del mandato e per tutte le attività ad esso correlate

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega copia Documento di Identità e Codice Fiscale**