



Associazione Apicoltori dell'Alto Lazio

Via Roma 103 - 02019 Posta, Rieti, Italia
C.F. : 90054560579 - P.IVA : 01141430577
Web: www.apicoltorialtolazio.it - email: info@apicoltorialtolazio.it
PEC : apicoltorialtolazio@pec.it cell: +39 340 0923628

MODULO PER DELEGA OPERATIVITA' BDN / ANAGRAFE APISTICA


Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. di _____ il ____/____/_____
Residente in _____ Via/piazza _____ n. _____
Prov. _____ C.A.P. _____ Codice fiscale _____
eMail _____ Telefono cellulare _____
Documento tipo _____ n. _____ rilasciato da _____
il ____/____/____ in qualità di _____

DELEGA IN MODO ESCLUSIVO

L'ASSOCIAZIONE APICOLTORI DELL'ALTO LAZIO (AAAL)
Sede legale in VIA ROMA 103
Città: POSTA Prov.: RI C.A.P.: 02019 C.F.: 90054560579

A compiere per proprio conto tutte le operazioni necessarie in BDA volte ad aggiornare e visualizzare l'Anagrafe Apistica Nazionale

Allo scopo:

- Allega alla presente i seguenti documenti:
 - ALLEGATO A - INIZIO ATTIVITA'
 - COPIA DOCUMENTO IDENTITA'
 - COPIA DEL PROPRIO CODICE FISCALE
- Si obbliga nelle modalità e nelle tempistiche impartite dall' Associazione Apicoltori dell'Alto Lazio (di seguito AAAL) a comunicare in modo veritiero al delegato AAAL per l'Anagrafe Apistica tutti gli aggiornamenti (avvio, consistenza, posizione e cessazione) come disposto nel manuale operativo (GU n. 291 del 16-12-2014) e sue s.m.i.
- Comunica di essere / non essere già in possesso di un codice d'allevamento (__IT __ __ __)
- Comunica che la propria ASL di riferimento è l'ASL _____ 
- Comunica che la presente delega ha validità fino al mantenimento della carica di socio AAAL.
- Autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e acconsento al loro trattamento esclusivamente per il perseguimento degli scopi di cui alla presente delega.

Firma del delegante

AAAL

Data ____/____/____

La presente delega è redatta in duplice copia

Compilare in modo leggibile, firmare, e inviare via eMail a: bda.apicoltorialtolazio@gmail.com 

ALLEGATO A**DICHIARAZIONE ATTIVITÀ DI APICOLTURA, ASSEGNAZIONE CODICE UNIVOCO IDENTIFICATIVO E REGISTRAZIONE IN BDA****DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DI APICOLTURA****DENOMINAZIONE AZIENDA****DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI**

Cognome e Nome			
nato a	il		
Codice fiscale	Partita IVA		
Indirizzo	Tel.		
Comune	C.A.P.	Prov.	

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA

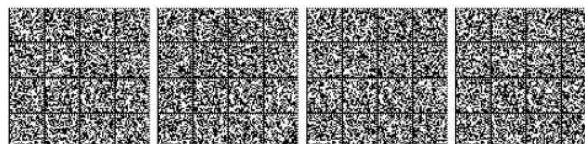
Rappresentante legale (se diverso dal proprietario degli alveari)	
Cognome	Nome
nato a	il
Codice fiscale	

DATI RELATIVI AL DETENTORE (se diverso dal proprietario degli alveari) – specificare il numero di detentori per ciascun apiario posseduto.

Cognome e Nome			
nato a	il		
Codice fiscale	Partita IVA		
Indirizzo	Tel.		
Comune	C.A.P.	Prov.	

Aggiornamento della BDA: proprietario degli alveari persona delegata

Estremi della persona delegata	
Cognome	Nome
nato a	il
Codice fiscale	
Eventuale Ente di appartenenza	Associazione Apicoltori dell'Alto Lazio



dichiara

■ DI POSSEDERE COMPLESSIVAMENTE N. ALVEARI alla data del/...../..... COSI' DISLOCATI

Apiario n.	Alveari n.	Nuclei n.	Comune	Località e Indirizzo	Coordinate geografiche

Dichiara inoltre di: essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000; essere informato che i dati personali forniti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del d.lgs. 196/2003).

Tipologia attività (di cui al Reg. 852/2004 e Linee Guida applicative Nazionali del Reg. (CE) 852/2004)		Modalità di allevamento	Classificazione apiari
- produzione per commercializzazione/ apicoltore professionista (di cui alla Legge 24 dicembre 2004, n. 313)		- apicoltura convenzionale - apicoltura biologica	- stanziali - nomadi
- produzione per autoconsumo			
Genere	Specie	Sottospecie	
Apis	Mellifera	Ligustica	
		Siciliana/Sicula	
		Carnica	
		Altro	

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo _____ data _____

