



Associazione Regionale Allevatori della Calabria
Via Rocco Scotellaro,3-88046 Santa Eufemia di Lamezia Terme (CZ)
Tel.0968/411405 –Fax 0968/51172 e-mail segreteria@aracalabria.it
Pec :aracalabria@pec.it – Sito:<http://www.aracalabria.it>
C.F. 80007530795

ANAGRAFE APISTICA NAZIONALE (D.M. 04/12/2009)

MANDATO IN ESCLUSIVA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente nel comune di _____ (____) CAP _____

In via/piazza/c.da _____ n. _____

Tel.abit. _____ cell _____ fax _____

e-mail (stampatello) _____

C.F. _____ P.Iva _____

DELEGA:

l'Associazione Regionale Allevatori della Calabria con sede in Via Rocco Scotellaro,3 a operare in suo nome e conto in merito a tutti gli adempimenti previsti dall'anagrafe apistica nazionale (DM 04-12-2009 e s.i.m.).

il sottoscritto:

- a) si impegna a comunicare dati completi e veritieri;
- b) si impegna a collaborare ai fini del regolare svolgimento delle attività affidate;
- c) si impegna,altresi, a comunicare tempestivamente la relativa documentazione (allegati A,B,C per come disposto nel manuale operativo G.U. serie generale n.291 del 16-12-2014), riguardante eventuali variazioni aziendali per consentire la registrazione delle stesse nella BDA;

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 all'Associazione Regionale Allevatori della Calabria presso la quale è stata trasmessa e risulta conservata la delega.

Data _____ Firma _____

Con la sottoscrizione della presente delega autorizzo il mio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.10 della legge n.675/96 (tutela della Privacy) e acconsento al loro trattamento esclusivamente per il perseguimento degli scopi di cui alla presente delega;

Data _____ Firma _____

✂-----

Ricevuta per avvenuta consegna all'Associazione Regionale Allevatori della Calabria		
<input type="checkbox"/> della delega	<input type="checkbox"/> documento identità	<input type="checkbox"/> allegato A
Apicoltore _____ n.alveari dichiarati _____		
Firma incaricato Associazione Regionale Allevatori della Calabria _____		