

**Conferimento/revoca delega all'accesso e gestione dei dati aziendali
sul sistema informativo della Anagrafe Apistica Nazionale**

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente nel Comune di _____ Prov. _____
località _____ via/piazza _____ n _____
N. telefono _____ mail _____
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda
Denominazione _____
C.F. _____ P.iva _____
con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____
località _____ via/piazza _____ n _____

DICHIARA

Non posseggo ancora il codice di allevamento – PRIMA REGISTRAZIONE

Il mio codice di allevamento è _____

Tipologia di attività (di cui al reg. 852/2004 e Linee Guida applicative Nazionali del Reg. (CE) 852/2004)

produzione per autoconsumo

produzione per commercializzazione/apicoltore professionista (di cui alla Legge 24 dicembre 2004, n.313)

Conferisce delega

Revoca delega

alla seguente organizzazione :

Associazione Regionale Produttori Apistici Toscani A.R.P.A.T. - C.F. 04202950483

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto dal soggetto di cui sopra piena e completa informativa sul trattamento dei dati personali di cui alla normativa nazionale e del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento medesimo, e con la presente esprime alla organizzazione consulente il consenso al trattamento dei propri dati ricevendo dalla stessa indicazione sulla revocabilità in ogni momento di detto consenso, sulla obbligatorietà o meno del conferimento dei dati e che la organizzazione consulente medesima è titolare e responsabile del trattamento dei dati in ordine alle proprie finalità.

Luogo e data

firma

Allegare copia di un documento di identità valido del richiedente (normativa inerente autocertificazione D.PR 445/2000 e s.m.i.)