



APIMARCA - Associazione Apicoltori Treviso

Sede Operativa - Via Caorliega n° 37, 30035 Caorliega (VE)

Sede Legale - Via Cavinello n° 9A, 35010 Massanzago (PD)

Cod.Fisc.: 94099150263 P. Iva 05775230286 - SDI M5UXCR1

Tel: +39 351 989 2132 +39 388 617 9772

sito: www.apimarca.it

e-mail: apimarca@gmail.com info@apimarca.it ordini@apimarca.it bda@apimarca.it

Modulo di Conferimento / Revoca di Delega in BDN

Delega ad operare in nome e per conto dell'interessato presso la BDA "Apicoltura" dell'Anagrafe Apistica Nazionale, per tutte le operazioni obbligatorie ai sensi della Legge 313/2004 e del D.M. 04.12.2009.

1. DATI DEL DELEGANTE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) CAP _____

in via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ E-mail _____

In qualità di:

☐ Persona fisica / Titolare di ditta individuale

☐ Legale rappresentante / Soggetto negoziale della Società/Ente:

• Ragione Sociale:

• P. IVA / C.F. Società:

• Sede Legale (Via, Civico, Comune, Prov):

Per il seguente Codice Azienda BDN (se già assegnato):

IT _____

Stato dell'attività (selezionare l'opzione):

☐ Per una nuova iscrizione

☐ Per una cessazione dell'attività



APIMARCA - Associazione Apicoltori Treviso

Sede Operativa - Via Caorliega n° 37, 30035 Caorliega (VE)

Sede Legale - Via Cavinello n° 9A, 35010 Massanzago (PD)

Cod.Fisc.: 94099150263 P. Iva 05775230286 - SDI M5UXCR1

Tel: +39 351 989 2132 +39 388 617 9772

sito: www.apimarca.it

e-mail: apimarca@gmail.com info@apimarca.it ordini@apimarca.it bda@apimarca.it

2. OGGETTO DELLA RICHIESTA (Selezionare l'operazione)

☐ CONFERIMENTO DI DELEGA

Conferisce l'incarico e la delega ad operare in qualità di intermediario per le operazioni previste dall'Anagrafe Apistica Nazionale ai sensi del D.M. 04.12.2009 all'Associazione:

APIMARCA – Associazione Apicoltori di Treviso (C.F. 94104270268), ritenendola in possesso di adeguate capacità tecniche, logistiche ed organizzative per l'espletamento dell'incarico affidato.

☐ REVOCA DI DELEGA

Revoca l'incarico e la delega, conferiti in data __/__/____, ad operare in qualità di Intermediario per le operazioni previste dall'Anagrafe Apistica Nazionale ai sensi del D.M. 04.12.2009 all'Associazione **APIMARCA**.

3. CONDIZIONI E VALIDITÀ

La presente Delega sarà valida fino a:

- a) Revoca scritta dell'incarico da parte del Delegante.
- b) Comunicazione di cessazione dell'Attività di Apicoltura in BDN.
- c) Cessione del Codice Azienda ad altro soggetto.
- d) Rinuncia formale all'incarico da parte del Delegato (APIMARCA).

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Informativa Privacy (GDPR): I dati forniti saranno trattati da APIMARCA esclusivamente per le finalità legate alla gestione della BDN Apistica, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

ALLEGATO OBBLIGATORIO: Fotocopia fronte-retro di un documento di identità valido del Delegante.

Luogo e data: _____

Firma del Delegante: _____

Firma del Delegato (APIMARCA) per accettazione: _____