**ANAGRAFE APISTICA NAZIONALE DM 04.12.2009**

**Modulo di conferimento/Revoca di Delega**

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 DM 04.12.2009

* Il/La sottoscritto/a, **Delegante** ai fini e per gli effetti del presente accordo,

**Cognome e nome \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo e data di Nascita** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tel. fisso/Cellulare** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* In qualità di:
* **Persona fisica** (apicoltore amatoriale: colui che esercita l’attività con produzioni destinate all’autoconsumo);
* **Rappresentante legale/negoziale di** (\*) (Produttore apistico: colui che esercita l’attività di allevamento di api a fini economici e commerciale, cioè la cui produzione, tutta od in massima parte, viene destinata alla vendita).

**Denominazione o Ragione Sociale** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Partita IVA o Codice Fiscale**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo sede legale**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* per il seguente Codice Azienda dell’Anagrafe Apistica Nazionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**XXX** per una nuova iscrizione per una cessazione attività

**XXX** **Conferisce l’incarico e la delega** ad operare in qualità di intermediario per le operazioni previste dall’Anagrafe Apistica Nazionale ai sensi del DM 04.12.2009 (\*\*)

**Revoca l’incarico e la delega**, conferito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, ad operare in qualità di Intermediario per le operazioni previste dall’Anagrafe Apistica Nazionale ai sensi del DM 04.12.2009 (\*\*)

**All’APAV – Associazione Provinciale Apicoltori di Vicenza**, con sede a Vicenza in Via dell’Oreficeria, 36, in qualità di **Delegato** ai fini e per gli effetti del presente accordo, ritenendola in possesso di adeguate capacità tecniche, logistiche ed organizzative per l’espletamento dell’incarico affidato.

La presente Delega sarà valida fino a) alla Revoca dell’incarico da parte del Delegante, b) alla Comunicazione di cessazione dell’Attività di Apicoltura, c) alla cessione del Codice Azienda ad altro soggetto, d) alla rinuncia all’incarico da parte del Delegato.

Gli allegati alla presente ne diventano parte integrante ai fini del presente documento di delega.

Vicenza, Firma del Delegante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Delegato per accettazione dell’incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) da cpmpilare soltanto se il conferimento o la sua revoca è effettuato da un soggetto giuridico. (\*\*) Il presente modulo può essere presentato direttamente presso la sede dell’APAV. Non è ammessa la presentazione da parte di terse persone. Il modulo compilato e firmato per essere valido dovrà essere accompagnato da una fotocopia fronte-retro di un documentp di identità valido del Delegante ai fini di Autocertificazione.