



Associazione apicoltori delle quattro province liguri

Sede Legale  
via Colombo 15/5 c/o CIA 16121 GenovaSede Operativa  
via Landinelli, 88 c/o ARCI 19038 Sarzana SP  
0187 626658 - 335 8025631

## MANDATO IN ESCLUSIVA

NOME COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

CODICE APIARIO \_\_\_\_\_

NUMERO TESSERA APILIGURIA \_\_\_\_\_

TIPO DI ATTIVITA'

 ALLEVAMENTO APISTICO  
FAMILIARE PRODUZIONE PER COMMERCIALIZZAZIONE/APICOLTORE PROFESSIONISTA (DI CUI ALLA LEGGE 24 DICEMBRE 2004, N. 313)

Con riferimento alle attività di cui art. 6 del Decreto 4 Dicembre 2009 "Disposizioni per l'Anagrafe Apistica Nazionale" e del "Manuale Operativo per la Gestione dell'Anagrafe Apistica Nazionale", con il presente mandato, delega ad operare per suo nome e conto "Apiliguria Associazione Apistica delle quattro Provincie Liguri", (in quanto figura accreditata alla Banca Dati Apistica Nazionale) e come tale autorizzata a compiere tutte le comunicazioni e gli aggiornamenti richiesti. Il presente è da intendersi, inoltre, come procura ad APILIGURIA, ad effettuare l'aggiornamento annuale in BDA della consistenza apiari in ottemperanza alle vigenti leggi in materia di anagrafe zootecnica apistica di cui D.M. 04 Dicembre 2009 "Disposizioni per l'Anagrafe Apistica Nazionale" e successivi.

Il mandato, ha durata annuale, Il firmatario può esercitare il diritto di revoca della procura ad APILIGURIA che dovrà essere comunicata con lettera Raccomandata A/R o PEC indirizzata ad Apiliguria ([apiliguria@pec.it](mailto:apiliguria@pec.it)).

## CENSIMENTO APISTICO

APIARIO n. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_

*Alla data odierna dichiara di possedere:*NUMERO ALVEARI  
SU ALMENO 9 TELAINUMERO NUCLEI  
SU MASSIMO 6 TELAI

APIARIO n. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_

*Alla data odierna dichiara di possedere:*NUMERO ALVEARI  
SU ALMENO 9 TELAINUMERO NUCLEI  
SU MASSIMO 6 TELAI

APIARIO n. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_

*Alla data odierna dichiara di possedere:*NUMERO ALVEARI  
SU ALMENO 9 TELAINUMERO NUCLEI  
SU MASSIMO 6 TELAI

Il/la sottoscritto/a si impegna a **FORNIRE DATI COMPLETI E VERITIERI E COLLABORARE AI FINI DEL REGOLARE SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' AFFIDATE**

Si dichiara l'assenza di variazioni dei dati relativi all'attività e agli apiari rispetto ai dati presenti attualmente in BDA. Pertanto, il delegato dovrà confermare dati anagrafici, apiari, quantità sciami e nuclei, presenti nel censimento dell'anno precedente

Per quanto non disciplinato dal presente atto, trovano applicazione, in quanto compatibili, le disposizioni contenute nel Codice Civile in materia di contratto di mandato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente delega, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali da me forniti per tutte le finalità imposte dagli obblighi legislativi, regolamentari e per le finalità necessarie o utili per l'esecuzione del mandato e per tutte le attività ad esso correlate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare documento d'identità