



CENSIMENTO APISTICO 2025
MANDATO IN ESCLUSIVA

NOME COGNOME

NATO IL

A

CODICE FISCALE

NESSUNA VARIAZIONE DI RESIDENZA RISPETTO AI DATI PRESENTI IN B.D.A.

RESIDENZA

CODICE APIARIO

IT

NUM.TESS. APILIGURIA

TELEFONO

MAIL

DA INDICARE SOLO SE APICOLTORE PROFESSIONISTA:

SEDE LEGALE

PARTITA IVA

TIPO DI ATTIVITA'

ALLEVAMENTO APISTICO
FAMILIARE

PRODUZIONE ORDINARIA/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).

CENSIMENTO APISTICO 2025

APIARIO n.

COMUNE

INDIRIZZO

LOCALITA'

Alla data odierna dichiara di possedere:

NUMERO ALVEARI
SU ALMENO 9 TELAI

NUMERO NUCLEI
SU MASSIMO 6 TELAI

APIARIO n.

COMUNE

INDIRIZZO

LOCALITA'

Alla data odierna dichiara di possedere:

NUMERO ALVEARI
SU ALMENO 9 TELAI

NUMERO NUCLEI
SU MASSIMO 6 TELAI

APIARIO n.

COMUNE

INDIRIZZO

LOCALITA'

Alla data odierna dichiara di possedere:

NUMERO ALVEARI
SU ALMENO 9 TELAI

NUMERO NUCLEI
SU MASSIMO 6 TELAI

Il sottoscritto 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 2024.

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