MODULO di DELEGA per la gestione della Banca Dati Apistica Regionale (BDA-R)
Spett.le APAS - Apicoltori Campani Associati -

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E RISPEDIRE A apas.campania@libero.it

Sezione 1 – socio APAS che conferisce la delega all'associazione

Cognome_____nome_____
nato a _____ (____) il _____/_____/_____
residente nel comune di _____ (____) Cap _____
in via_____n. _____
Tel. Abit._____ cell._____ fax _____
e-mail (in stampatello) _____
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Codice aziendale** |__|__|__|__|__|__|__|__|

○ Chiede di essere registrato in BDA-R come apicoltore **hobbista (AUTOCONSUMO)** ai sensi della Legge n.313/2004

Sezione 2 – da compilare solo se azienda con partita IVA per l'inserimento ai fini della COMMERCIALIZZAZIONE

in qualità di **titolare /legale rappresentante** (annerire la dicitura che NON interessa) della seguente azienda
denominata (ragione sociale) _____
con sede legale nel comune di _____ (___) Cap_____
in via_____ n._____
a conduzione **biologica** □ (barrare la casella se l'azienda è certificata biologica)

P. I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n. CCIAA REA |__|__| |__|__|__|__|__|__|

○ PRODUZIONE per **COMMERCIALIZZAZIONE** (Impr.re Apistico o Apic.re. Profess.sta) ai sensi della Legge n.313/2004

○ Con **annesso laboratorio** (per produzione Primaria/Secondaria)	○ Con laboratorio di smielatura **presso terzi** autorizzato per la produzione secondaria	○ SENZA annesso laboratorio (azienda adibita alla **sola vendita di materiale vivo** es. sciami/api regine/ecc.)
Per la commercializzazione è necessaria la presentazione della SCIA (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) -ai sensi del D.L. n. 78 /2010- presso lo sportello SUAP del comune presso cui ricade la sede legale. **Data di presentazione della SCIA_____ protocollo_____** **sportello SUAP del comune di _____ Prov. di _____**		
Annesso laboratorio localizzato nel comune di _____, (__) Cap _____ in via_____Latitudine_____Longitudine_____		

Sezione 3

○ **CONFERISCE** la DELEGA	○ **REVOCA** la DELEGA

all'AP.AS. -**Apicoltori Campani Associati-** con sede legale in via Mario Vetrone snc 82100 – BENEVENTO (C.F.: 92030170622) ai fini dell'inserimento e gestione dei dati nel sistema della BDA-R sul portale GISA.

○ PRIMO INSERIMENTO	○ AGGIORNAMENTO	○ NOMADISMO	○ COMPRAVENDITA

Apiario (vedi legenda)	n. Alveari	n. sciami	Solo per **compravendita**		Comune	Località Apiario	Latitudine	Longitudine	N = Nomade; S= Stanziale	Sottospecie*
			n. regine	n. pacchi ape						

Apiario:	**V**=Vecchio apiario; **N**= Nuovo apiario. nel caso di nomadismo: **P**= apiario di Partenza; **A**= apiario di Arrivo. nel caso si voglia Cessare un apiario, inserire la lettera **C**.	Sottospecie: **L** = Ligustica; **C** = Carnica; **A** = Altro

Data della **nomadismo** o **compravendita**	Solo per le **compravendite (inserire l'apiario di PARTENZA nella tabella in alto)**	
	apiario di DESTINAZIONE dell'**ACQUIRENTE** (comune e località)	codice az. dell'**ACQUIRENTE**

Nel caso di **censimento** vanno inseriti tutti gli apiari (vecchi e nuovi) con le relative consistenze

Il sottoscritto **si impegna** a comunicare ad AP.AS., nel periodo relativo al censimento (1° novembre- 31 dicembre dell'anno corrente) le variazioni delle consistenze o a confermare le stesse mediante il modulo di delega trasmesso via mail o mediante WhatsApp. In caso di mancata comunicazione entro il 26 dicembre dell'anno corrente, si procederà d'ufficio alla conferma delle consistenze dell'anno precedente. **In mancanza di revoca la presente delega si considera tacitamente prorogata**.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto da AP.AS. piena e completa **informativa** sul trattamento dei dati personali di cui alla normativa nazionale e ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati); con la presente, fornisce ad AP.AS. il consenso al trattamento dei propri dati ricevendo dalla stessa indicazione sulla revocabilità, in ogni momento, di detto consenso e sulla obbligatorietà o meno del conferimento dei dati. L'AP.AS. è titolare e responsabile del trattamento dei dati in ordine alle proprie finalità; tali dati potranno essere utilizzati per la presentazione di progetti afferenti alle attività della stessa e per il reperimento fondi. AP.AS. non potrà essere ritenuta responsabile in merito a dichiarazioni mendaci o del mancato aggiornamento dei dati da parte degli associati; **con la presente si autorizza AP.AS. a comunicare e/o richiedere i dati inseriti in BDA-R agli organi competenti**.

Luogo …… Data ……

In Fede……

Si allega, alla presente, copia documento di riconoscimento in corso di validità e copia del codice fiscale in corso di validità (normativa inerente l'autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)