



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

<input type="radio"/> Con annesso laboratorio (per produzione Primaria/Secondaria)	<input type="radio"/> Con laboratorio di smielatura presso terzi autorizzato per la produzione secondaria	<input type="radio"/> 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

<input type="radio"/> CONFERISCE la DELEGA	<input type="radio"/> 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.

