

Modulo di Delega per le registrazioni c/o Anagrafe Apistica Nazionale

Delega ad operare in nome e per conto dell'Interessato presso la BDN "Apicoltura" dell'Anagrafe Apistica Nazionale, per tutte le operazioni obbligatorie ai sensi del D.M. 04/12/2009, il cui utilizzo è disciplinato dal D.M. 11/08/2014.

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

Cognome: _____ Nome: _____
Nato il _____ a _____
Codice Fiscale: _____
Residente in via: _____ Comune _____ (_____)
E-Mail: _____ Cellulare: _____

in qualità di:

Allevamento Familiare

Apicoltore Familiare: colui che esercita l'attività con produzioni destinate all'autoconsumo il miele prodotto è consumato in famiglia o regalato tenendo presente che, ai sensi del regolamento (CE) n. 178/2002 anche la cessione gratuita di alimento è considerata "immissione sul mercato", quando non è "occasionale"

Allevamento per la Commercializzazione

(Allegare alla domanda la Visura o Certificato Attribuzione P.IVA)

Apicoltore Professionista: colui che esercita l'attività d'allevamento di api a fini economici e commerciali, cioè la cui produzione, tutta od in massima parte, viene destinata alla vendita vedi D.Lgs. n. 29/2017

Ragione Sociale: _____

Piva: _____

Sala Smielatura: Sì No

La Sala Smielatura deve rispettare le normative in materia di sicurezza alimentare, tra cui il regolamento (CE) n.178/2002 e il regolamento (CE) n.852/2004

Dichiaro di:

• Conferire la Delega:

Nuova Attività

Del Codice Attività: IT _____

• Revocare la Delega:

Del Codice Attività: IT _____

l'incarico e la delega ad operare in qualità di intermediario per le operazioni previste dall'Anagrafe Apistica Nazionale ai sensi D.M. 4 dicembre 2009 (*)

sono a conoscenza che:

all'Associazione A.P.A. Pad., 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

- alla Revoca dell'incarico da parte del Delegante,
- alla Comunicazione di cessazione dell'Attività di Apicoltura,
- alla cessione del Codice Azienda ad altro soggetto,
- alla rinuncia all'incarico da parte del Delegato.

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

Segue Pag. 2 

(*) il presente modulo può essere presentato direttamente presso la sede dell'Associazione A.P.A.PAD. Non è ammessa la presentazione da parte di terze persone. Il modulo compilato e firmato può anche essere spedito all'Associazione per posta raccomandata, fax o posta elettronica certificata, allegando una fotocopia fronte-retro di un documento d'identità valido del Delegante ai fini di Autocertificazione.

Modulo di Delega per le registrazioni c/o Anagrafe Apistica Nazionale

Delega ad operare in nome e per conto dell'Interessato presso la BDN "Apicoltura" dell'Anagrafe Apistica Nazionale, per tutte le operazioni obbligatorie ai sensi del D.M. 04/12/2009, il cui utilizzo è disciplinato dal D.M. 11/08/2014.

DATI RELATIVI ALL'APIARIO

Indirizzo Apiario

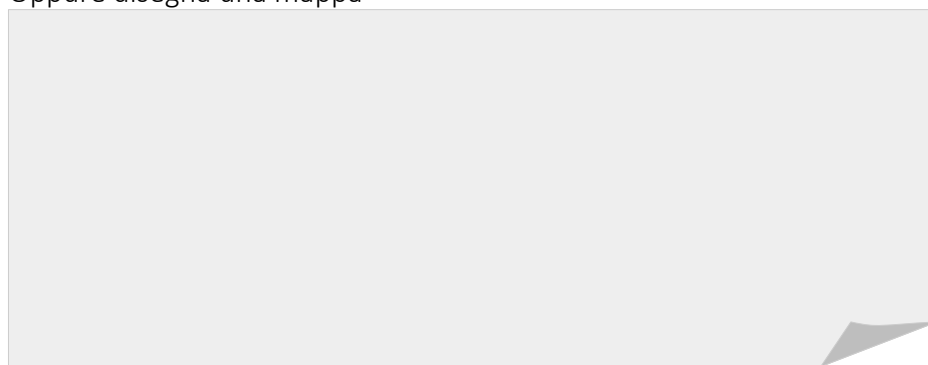
Via , n°

Comune , Provincia

Coordinate geografiche Apiario:

Latitudine: Longitudine:

Oppure disegna una mappa



Consistenza dell'Apiario (*)

Numero Alveari:

Numero Nuclei:

(*)Identificare il numero di alveari presenti in questo momento in apiario.

I Nuclei sono Famiglie appena acquistate/preparate per la vendita o Sciami.

Gli Alveari sono famiglie in grado di produrre miele.

Classificazione Apiario

Stanziale

Nomade

Sottospecie allevata:(**)

Ligustica

Carnica

Altro:

(**)La Sottospecie distribuita dall'Associazione ApaPAD è la Ligustica.

Modalità di allevamento:

Apicoltura Convenzionale

Apicoltura Biologica(***)

(***)Per fare Apicoltura Biologica è necessaria la certificazione, nel caso va allegata alla domanda pur rispettando il disciplinare biologico

Luogo:

Data:

Firma del Delegante:
