All'**Associazione Regionale Allevatori del Piemonte**
via Livorno n. 60 - TORINO

MODULO DELEGA ALLEVATORI ANAGRAFE BOVINA - OVICAPRINA – SUINA – EQUINA – APISTICA

(Ai sensi dell'art. 14 DM 31/01/2002 modificato dall'art. 8 DM 13/10/2004 e dall'art. 7 comma 12 DM 13/10/2004 e successive modifiche e integrazioni, della circ. Min. Salute del 28/07/2005 per l'applicazione del Reg. CE n. 21/2004 e successive modifiche e integrazioni, dell'ordinanza 12/04/2008 Min. Salute e successive modifiche e integrazioni)

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____/_____/_____ residente nel

Comune di _____ Prov. _____

indirizzo _____

in qualità di ☐ detentore ☐ rappresentante legale ☐ proprietario dell'allevamento:

DENOMINAZIONE AZIENDA_____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cod. ASL |__|__|__|__|__|__|__|__|

PROPRIETARIO:_____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel/Cell |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

d e l e g a

l'**Associazione Regionale Allevatori del Piemonte**, che accetta, a svolgere per suo conto tutti gli adempimenti posti a carico del **detentore** di:

☐ BOVINI ☐ OVINI ☐ CAPRINI ☐ SUINI ☐ EQUINI ☐ APICULTURA

Il delegante **si obbliga** a fornire al delegato **dati, documenti e informazioni nei tempi previsti dalla normativa**, al fine di consentire al delegato di adempiere, nel rispetto dei termini fissati dalla normativa di settore, agli obblighi derivanti. La documentazione potrà essere consegnata con le **seguenti modalità**:

Consegna diretta Uffici/Recapiti ARAP ☐
Inserimento Cassette Postali ARAP ☐
Trasmissione via fax ☐
Ritiro aziendale Tecnici ARAP ☐
Segnalazione telefonica con registrazione movimentazioni ☐
Procedure informatizzate Sistema Allevatori ☐

Autorizza, inoltre, ai sensi del D.lg. 196 del 30.06.2003, il trattamento dei propri dati personali.

_____, ____/____/**201__**

_____
(Firma del delegante)