



All' Unione dei Comuni Valli e Delizie

Argenta – Ostellato – Portomaggiore

Sportello Unico Attività Produttive

p.zza Umberto I, 5
44015 Portomaggiore (FE)

COMUNICAZIONE Nomadismo apistico

(L.313/2004, L.R. n. 35/1988 e s.m. e i.)

1 – DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ sesso _____

nata/o a _____ prov. _____ Stato _____

il _____ cittadinanza _____

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il _____

scadenza ____ / ____ / ____

residente in _____ prov. _____ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC/posta elettronica _____ telefono fisso/cellulare _____

in qualità di Titolare Legale Rappresentante Altro _____

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

Iscritto alla Camera di Commercio di _____ prov. _____ n. REA _____

non ancora iscritta ¹

non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

Con sede legale nel Comune di _____ Prov _____

indirizzo _____ n _____ C.A.P. _____

PEC/posta elettronica _____ telefono fisso/cellulare _____

altro domicilio elettronico per invio
delle comunicazioni inerenti la pratica _____

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(COMPILARE IN CASO DI CONFERIMENTO DI PROCURA)

Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ sesso _____

nato/a a _____ prov. _____ Stato _____

il _____ cittadinanza _____

residente in _____ prov. _____ Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC/posta elettronica _____ telefono fisso/cellulare _____

in qualità di Procuratore/delegato Agenzia delle imprese _____

COMUNICA

Che intende effettuare nomadismo apistico sul territorio dell'Unione "Valli e Delizie", con circa n. _____ alveari attualmente ubicati:

- n. _____ nel Comune di _____ Fraz. _____

Prov () _____ via _____ n. () _____

Apiario regolarmente censito presso l'AUSL n. _____ con n. _____

- n. _____ nel Comune di _____ Fraz. _____

Prov () _____ via _____ n. () _____

Apiario regolarmente censito presso l'AUSL n. _____ con n. _____

(in caso di spazio non sufficiente allegare elenco)

Collocando gli stessi alveari presso l'Azienda agricola _____

Ubicata a _____ in via _____ n _____

Con il consenso del proprietario, ovvero conduttore dell'Azienda stessa, Sig. _____

Presumibilmente dal _____ al _____ per le seguenti fioriture:

- _____

- _____

E PRECISA che si tratta , ovvero non si tratta di postazione già utilizzata.

Il sottoscritto è consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

_____ li _____

Firma del dichiarante

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

_____ li _____

Firma del dichiarante
