Modello 2

**Richiesta delle credenziali di accesso al portale DOP/IGP**

**su delega dell'operatore**

Spett.le C.C.I.A.A. Bari

Servizio Agricoltura e Statistiche Agricole

Ufficio certificazione DOP Terra di Bari/ IGP Olio di Puglia

(da inviare a mezzo email all’indirizzo

**mariangela.depalo@ba.camcom.it**)

Il/la sottoscritto/a………...............……………………………………………………………............…….

nato/a a ……………………………...............………………......…………….il……………......………….

in qualità di …………...............…………………………………………………………............…………..

(consulente - dipendente - collaboratore ecc.)

C.F.……………........……………………...……..P.IVA………………………………………….................

email.………………………….....................………................................................................................

P.e.c......................................................................................................................................................

Tel.........................................................................................................................................................

dichiara di essere stato **delegato** dalle aziende in elenco (All. 1) a presentare per loro conto richiesta di password per poter accedere al sistema gestionale denominato “Olio Dop/Igp” su piattaforma web messo a disposizione dalla C.C.I.A.A. Bari per poter effettuare le seguenti operazioni:

* prima iscrizione al sistema di controllo Olio DOP/IGP;
* variazione dei dati inseriti nel sistema di controllo Olio DOP/IGP;

-consultazione situazione pagamenti/debitoria nei confronti del sistema di controllo Olio DOP/IGP;

* consultazione catastale (con possibilità di stampa visura)

Data e luogo firma

# Allegare copia fronte/retro di un documento di identita’ in corso di valida’ .

**SI PREGA DI COMPILARE CORRETTAMENTE E IN MODO LEGGIBILE OGNI CAMPO DEL PRESENTE MODELLO**

**All.1**

# ELENCO DELLE AZIENDE/DITTE INDIVIDUALI/SOCIETÀ DELEGANTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** | **C.F./P.IVA** | **n.ro di matricola TB/OP\*** |
| **……………………………………….** | **…………………………….….** | **..…………………………** |
| **……………………………………….** | **……………………………….** | **…………………………** |
| **……………………………………….** | **……………………………….** | **…………………………** |
| **……………………………………….** | **……………………………….** | **…………………………** |
| **……………………………………….** | **……………………………….** | **…………………………** |
| **……………………………………….** | **……………………………….** | **…………………………** |
| **……………………………………….** | **……………………………….** | **…………………………** |
| **……………………………………….** | **……………………………….** | **…………………………** |
| **……………………………………….** | **……………………………….** | **…………………………** |
| **……………………………………….** | **……………………………….** | **…………………………** |

**Data e luogo firma**

**\* indicare chiaramente entrambe le matricole di iscrizione qualora si intenda operare su entrambi i portali DOP e IGP.**

**Allegare al presente modello le singole deleghe degli operatori e copia di un documento di identità in corso di validità di ciascun soggetto delegante.**